

DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA					
Nombre _____	DNI - NIE - Pasaporte _____	Número de Identificación Escolar (Rellenar por el centro) _____	<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer		
Primer Apellido _____	Segundo Apellido _____				
Fecha Nacimiento _____	Municipio de Nacimiento _____	Provincia de Nacimiento _____	Familia Numerosa _____		
Localidad Nacimiento (SOLO EXTRANJEROS) _____		País de Nacimiento (SOLO EXTRANJEROS) _____		NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS) _____	

DATOS DEL PADRE Y DE LA MADRE O DE LOS TUTORES					
TUTOR/A 1					
Nombre _____	DNI - NIE - Pasaporte _____	NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS) _____	<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer		
Primer Apellido _____	Segundo Apellido _____	correo electrónico _____			
TUTOR/A 2					
Nombre _____	DNI - NIE - Pasaporte _____	NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS) _____	<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer		
Primer Apellido _____	Segundo Apellido _____	correo electrónico _____			

DATOS DEL DOMICILIO FAMILIAR					
Calle, Avenida, Plaza... _____	Nº _____	Portal _____	Piso _____	Puerta _____	
Municipio _____	Provincia _____	Cod. Postal _____	Teléfono _____	Teléfono Urgente _____	

IMPORTANTE: Si los datos anteriores contienen errores, solicite la hoja de modificación de datos personales para corregirlos.

DATOS ACADÉMICOS DEL CURSO ANTERIOR: (solamente para 1º o en caso de cambio de Centro)
El solicitante durante el curso 2008/2009 estuvo matriculado en el curso ____ de _____ en el centro _____ de la localidad _____, provincia de _____.

D./Dña. _____ o D./Dña _____

como padre, madre o tutor/a legal del alumno, mediante este impreso, formaliza su matrícula en el centro en el curso 2018 / 2019, para cursar las enseñanzas de 1º de E.S.O.

MATERIAS COMUNES	
Materia	Horas semanales
<input checked="" type="checkbox"/> Biología y Geología	3
<input checked="" type="checkbox"/> Geografía e Historia	4
<input checked="" type="checkbox"/> Educación Física	2
<input checked="" type="checkbox"/> Lengua Castellana y Literatura	4
<input checked="" type="checkbox"/> Matemáticas	4
<input checked="" type="checkbox"/> Educación Plástica, Visual y Audiovisual	2
<input checked="" type="checkbox"/> Música	2
<input checked="" type="checkbox"/> 1ª Lengua extranjera: Inglés	4

MATERIAS OPTATIVAS	
Materia	Horas semanales
Materias específicas obligatorias (marque una)	
<input type="checkbox"/> Religión	2
<input type="checkbox"/> Valores Éticos	2
Optativas (marque una)	
<input type="checkbox"/> 2ª Lengua extranjera (Fránces)	2
<input type="checkbox"/> Tecnología creativa	2

En _____, a _____, de _____, de _____
Firma

De conformidad con las disposiciones de la Ley 15/1999, de 13 de Diciembre, de protección de Datos de Carácter Personal (en adelante, LOPD), la Consejería de Educación y Ciencia de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha le informa que los datos recogidos serán objeto de tratamiento automatizado y pasarán a formar parte del fichero "delphos-alumnos", inscrito ante la Agencia Española de Protección de Datos. Dicho fichero tiene como finalidad la gestión administrativa y académica de los alumnos y el órgano responsable es la Secretaría General de Educación y Ciencia. De acuerdo con el artículo 5 de la LOPD, la Consejería de Educación y Ciencia le informa que puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante una solicitud escrita a: Secretaría General de Educación y Ciencia, Bulevar del Río Alberche s/n - 45071, Toledo.

INSTRUCCIONES

(Lea atentamente las instrucciones, y si tiene alguna duda póngase en contacto con el Centro)

MATRICULACIÓN

Será de forma presencial el día indicado.

PROCEDIMIENTO:

Rellenar la matrícula con letra mayúscula lo más clara posible y firmarla.

DOCUMENTACIÓN:

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR	
Todo el alumnado	
<input type="checkbox"/>	Dos fotografías actuales tamaño carné (una de ellas se pegará en el recuadro reservado al efecto)
<input type="checkbox"/>	Pago el día de la matrícula de 5€. (Gastos de Agenda y edición y plastificado de carnés y otros servicios)
<input type="checkbox"/>	Documentación personal (Fotocopia del DNI o NIE).
<input type="checkbox"/>	Tarjeta sanitaria de la Seguridad Social (Fotocopia).
Otra documentación	
<input type="checkbox"/>	Copia de sentencia de separación o divorcio de existir o inscripción libro de familia.
<input type="checkbox"/>	Notificación de enfermedades crónicas DIAGNOSTICADAS según modelo. (Solicitar en Secretaría)
<input type="checkbox"/>	Autorización a terceros para salidas del Centro. (Solicitar en Secretaría)

ELECCION DE MATERIAS:

- MATERIAS ESPECIFICAS se elegirá una materia.
- MATERIAS OPTATIVAS se ordenará por orden de preferencia.

DERECHOS DE IMAGEN DE MENORES y PROPIOS

AUTORIZO al IESO Nº 1 DE TORREJÓN DEL REY para la utilización de las imágenes de vídeo o fotografías tomadas a mi hijo/a (colectivas o individuales) o a mí (mayores de edad) con motivo de la realización de eventos propios de la actividad escolar, y que puedan ser difundidas a través de su página web, legalmente autorizada por la Consejería de Educación de la JCCM, o en publicaciones cuya cabecera sea de titularidad del Centro o promocionen las actividades del mismo.

Dichas imágenes **EXCLUSIVAMENTE** podrán ser utilizadas para proceder a la difusión e información de eventos y actividades del Centro. Pudiendo ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, según establece la Ley 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal los titulares de los derechos del menor.

ACEPTACIÓN DE LA MEDIACIÓN ESCOLAR en los casos que sea posible la misma.

Conforme a la Ley Orgánica de la Educación 2/2006 de 3 de mayo y en su desarrollo del marco de convivencia escolar en Castilla-La Mancha por el Decreto 3/2008, de Convivencia Escolar de 8 de enero de 2008, por el que se establecen los procedimientos para la aplicación de la MEDIACIÓN ESCOLAR en los centros educativos, resaltando la educación en valores y la resolución pacífica de los conflictos de convivencia:

DOY CONFORMIDAD a la aplicación de los procesos de Mediación en los términos previstos en el artículo 10 del Decreto 3/2008 de 8 de enero, de Convivencia Escolar en Castilla-La Mancha de la Consejería de Educación y Ciencia, en los supuestos que sea posible la misma. Realizando dicha aceptación en consonancia con lo expresado en el Proyecto Educativo del Centro así como en la Carta de Convivencia.

AUTORIZACIÓN PARA ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS

- 1.- **Actividades extraescolares** (realizadas normalmente fuera de la localidad, con un coste para los alumnos/as en concepto de transporte, pudiendo sobrepasar el horario escolar y no siempre evaluables)
- 2.- **Autorizo** las **Actividades complementarias**, en horario escolar, gratuitas y evaluables. Las actividades complementarias son obligatorias para todo el alumnado.

AUTORIZACIÓN PARA ASISTENCIA SANITARIA

AUTORIZO al centro el traslado de mi hijo/a al Centro de Salud o de Urgencias médicas según indique el servicio de emergencias 112, cuando se produzca un accidente o urgencia sanitaria, en caso de no poder localizar al padre, madre o tutor legal.

Torrejón del Rey, a ____ de _____ de 2018.

Fdo: _____
Padre/Madre o Tutor/a del alumno/a o el mismo de ser mayor de edad