



Castilla-La Mancha

Consejería de Educación Cultura y Deportes.
IMPRESO DE MATRÍCULA EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS.
MATRÍCULA EN 4º CURSO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA
OBLIGATORIA PARA EL AÑO ACADÉMICO 20 - 20

Matrícula N°:
4º ESO
Diversificación
2º
Sello del centro

DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA

Form fields for student data: Nombre, DNI - NIE - Pasaporte, Número de Identificación Escolar, Primer Apellido, Segundo Apellido, Fecha Nacimiento, Municipio de Nacimiento, Provincia de Nacimiento, Familia Numerosa, Localidad Nacimiento, País de Nacimiento, NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS).

DATOS DEL PADRE, DE LA MADRE O DE LOS TUTORES:

TUTOR/A 1: Form fields for Tutor 1: Nombre, DNI - NIE - Pasaporte, NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS), Primer Apellido, Segundo Apellido, correo electrónico.

TUTOR/A 2: Form fields for Tutor 2: Nombre, DNI - NIE - Pasaporte, NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS), Primer Apellido, Segundo Apellido, correo electrónico.

DATOS DEL DOMICILIO FAMILIAR:

Form fields for family address: Calle, Avenida, Plaza..., Nº, Portal, Piso, Puerta, Municipio, Provincia, Cod. Postal, Teléfono, Teléfono Urgente.

DATOS ACADÉMICOS DEL CURSO ANTERIOR (rellenar si no se ha estado matriculado en el centro)

Text field: El solicitante durante el curso pasado estuvo matriculado en el curso ___ de _____ en el centro educativo _____ de la localidad _____, provincia de _____.

MATERIAS DEL 4º CURSO DE ESO – DIVERSIFICACIÓN CURRICULAR 2º CURSO

Table with columns: MATERIAS COMUNES, Sesiones semanales, MATERIAS COMUNES DE OPCIÓN, Sesiones semanales. Includes options like 'Ámbito Científico - Tecnológico', 'Religión Católica', 'Digitalización gr1', etc.

MATERIAS OPTATIVAS: Table with options like 'Artes escénicas, danza y folclore', 'Cultura Científica', 'Cultura Clásica', 'Filosofía', 'Proyectos de Robótica'.

¿SOLICITA TRANSPORTE ESCOLAR?

Form with checkbox: Si marca esta casilla, debe pedir en la Secretaría del centro el impreso de solicitud de transporte escolar, rellenarlo y adjuntarlo a esta matrícula. En caso contrario NO tendrá derecho al uso del transporte escolar.

D./Dña. _____ como padre, madre o tutor/a legal del alumno declara que los datos consignados en este impreso son ciertos y solicita que el alumno/a sea matriculado en el centro educativo, conociendo y aceptando las normas de convivencia, organización y funcionamiento del mismo, disponibles en la página web del centro.

En _____, a _____ de _____ del 202 ... Esta enseñanza está cofinanciada por el Fondo Social Europeo

Firma



En base a 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. Según 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. Asimismo, el centro podrá utilizar estos datos en aplicaciones con carácter educativo como Google drive, Edmodo, Kahoot, Plickers, Flagrad, Seesaw, etc.

AUTORIZACIONES AL IES BONIFACIO SOTOS

Don/doña _____ con DNI _____ como madre/padre/tutor/tutora legal del alumno/a: _____, matriculado en el centro educativo, hago constar bajo mi responsabilidad:

AUTORIZACIÓN PARA EL USO DE IMÁGENES EN WEB O REDES SOCIALES DEL CENTRO

En relación al derecho a la propia imagen recogida en el artículo 18.1 de la Constitución, regulado por la Ley 5/1982 de 5 de mayo, sobre el derecho al honor, la intimidad personal, familiar y a la propia imagen y a la Ley 15/1999 de 13 de Diciembre, sobre protección de datos de carácter personal, el IES "Bonifacio Sotos", solicita el consentimiento a los padres o tutores legales para poder publicar fotos y vídeos realizados en los que aparezca el alumno/a durante las actividades organizadas por el instituto en la página web, redes sociales del centro o en otros documentos de carácter pedagógico.

AUTORIZO	
-----------------	--

NO AUTORIZO	
--------------------	--

AUTORIZACIÓN PARA PARTICIPAR EN ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS FUERA DEL RECINTO ESCOLAR

El alumno o alumna puede participar en las actividades complementarias programadas para este curso escolar por el instituto que se realicen fuera del recinto escolar (visitas a distintos lugares de la localidad: biblioteca, auditorio, museo, empresas, exposiciones...). Mediante esta autorización, **ASUMO LA RESPONSABILIDAD** de las acciones derivadas de un comportamiento contrario a las indicaciones del profesorado acompañante.

AUTORIZO	
-----------------	--

NO AUTORIZO	
--------------------	--

AUTORIZACIÓN ACOMPAÑAMIENTO AL CENTRO DE SALUD

Solo en caso de urgencia y siempre que no se localice a la familia, cualquier profesor del centro puede acompañar al alumno/a al centro de salud de Casas Ibáñez, en el caso de que el alumno/a precise atención médica.

AUTORIZO	
-----------------	--

NO AUTORIZO	
--------------------	--

Esto no exime a la familia para que, a la mayor brevedad posible, asista al centro de salud y se haga cargo del alumno/a.

NOTIFICACIÓN DE ENFERMEDAD CRÓNICA

Como madre/padre/tutor/a legal del alumno/a matriculado/a en el centro educativo **INFORMO** que el alumno/a padece la siguiente enfermedad crónica:

Justifico con el **INFORME OFICIAL DE SALUD**, que adjunto a esta matrícula, la necesidad de cuidado o atención a la enfermedad descrita y **AUTORIZO** a que el centro educativo se coordine con el Centro de Salud al que está vinculado.

En Casas Ibáñez, a _____ de _____ del 202 ____

Firmado: _____.

Madre/padre/tutor legal

SOLICITUD DE MATRÍCULA DIRIGIDA A LA DIRECCIÓN DEL CENTRO EDUCATIVO IES "BONIFACIO SOTOS"