

MATRICULACIÓN, CURSO 2022/23

**POR FAVOR, LEA DETENIDAMENTE LAS INSTRUCCIONES
RECOGIDAS EN ESTE DOCUMENTO.**

**ES IMPRESCINDIBLE APORTAR UN CORREO ELECTRÓNICO Y UN
NÚMERO DE TELÉFONO OPERATIVO EN EL MOMENTO DE
FORMALIZAR SU MATRÍCULA**

Documentación a aportar para formalizar la matrícula:

- 1. Impreso de Matriculación, Anexo VII (por DUPLICADO)**
- 2. Solicitud para cursar la enseñanza de RELIGIÓN**
- 3. Formulario de datos de contacto y autorizaciones**
- 4. Formulario de datos médicos**
- 5. Formulario elección de itinerarios y optativas**
- 6. Recibo de abono de 5 EUROS en concepto de seguro escolar, agenda escolar y gastos administrativos.**
- 7. FOTOCOPIA del D.N.I. del alumno. Este debe ir fotocopiado en la misma cara del folio el anverso y el reverso (no recortar)**
- 8. 1 FOTOGRAFÍA tamaño carné (solo alumnos de nuevo ingreso)**
- 9. En caso de separación o divorcio de los tutores del alumno/a, se deberá aportar la sentencia donde se acredite quien ostenta la custodia y régimen de visitas del cónyuge no custodio en su caso.**



CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

MATRÍCULA. (Código procedimiento: 2435)

EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA

Nº Matricula

ANTES DE CUMPLIMENTAR ESTE IMPRESO, COMPRUEBE QUE CORRESPONDE A LA ETAPA EDUCATIVA EN LA QUE DESEA REALIZAR LA MATRÍCULA.

NO CUMPLIMENTE LOS ESPACIOS SOMBRADOS.

ESCRIBA CON LETRA MAYÚSCULA Y CLARA.

ESTA MATRÍCULA ESTÁ CONDICIONADA A LA COMPROBACIÓN DE LOS DATOS, DE CUYA VERACIDAD SE RESPONSABILIZA LA PERSONA FIRMANTE.

1 DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA
PRIMER APELLIDO, SEGUNDO APELLIDO, NOMBRE, FECHA DE NACIMIENTO, SEXO, NACIONALIDAD, DNI/NIE, TELÉFONO, DOMICILIO, LOCALIDAD, CÓDIGO POSTAL, PROVINCIA, CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO

2 DATOS DE LAS PERSONAS QUE OSTENTAN LA GUARDA Y CUSTODIA DEL ALUMNO/A
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA GUARDADORA 1, DNI/NIE, APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA GUARDADORA 2, DNI/NIE

3 DATOS DE MATRÍCULA
CENTRO DOCENTE EN EL QUE SE MATRICULA, LOCALIDAD, CÓDIGO, CURSO EN EL QUE SE MATRICULA, OPCIÓN PARA CURSAR 4º ESO, ENSEÑANZAS ACADÉMICAS PARA LA INICIACIÓN AL BACHILLERATO, ENSEÑANZAS APLICADAS PARA LA INICIACIÓN A LA FORMACIÓN PROFESIONAL, MATERIAS TRONCALES DE OPCIÓN, MATERIAS ESPECÍFICAS, MATERIAS DE LIBRE CONFIGURACIÓN

Firma de la persona guardadora 1, El/la Funcionario/a, Fecha, (Sello del centro docente)

SR/A. DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRO DOCENTE (Denominación del centro docente)

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:

NOTA: Para la primera matrícula del alumnado en el centro docente se aportará documento acreditativo de la fecha de nacimiento del alumno/a y documento de estar en posesión de los requisitos académicos establecidos en la normativa vigente.

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

MATRÍCULA. (Código procedimiento: 2435)

EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA

ANTES DE CUMPLIMENTAR ESTE IMPRESO, COMPRUEBE QUE CORRESPONDE A LA ETAPA EDUCATIVA EN LA QUE DESEA REALIZAR LA MATRÍCULA.

Nº Matricula

NO CUMPLIMENTE LOS ESPACIOS SOMBRADOS.

ESCRIBA CON LETRA MAYÚSCULA Y CLARA.

ESTA MATRÍCULA ESTÁ CONDICIONADA A LA COMPROBACIÓN DE LOS DATOS, DE CUYA VERACIDAD SE RESPONSABILIZA LA PERSONA FIRMANTE.

1 DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA
PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO NOMBRE
FECHA DE NACIMIENTO SEXO
DÍA MES AÑO Nº DE HERMANOS/AS DNI/NIE TELÉFONO V M NACIONALIDAD
DOMICILIO: CALLE, PLAZA O AVDA. Y NÚMERO LOCALIDAD CÓDIGO POSTAL PROVINCIA
CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO

2 DATOS DE LAS PERSONAS QUE OSTENTAN LA GUARDA Y CUSTODIA DEL ALUMNO/A
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA GUARDADORA 1 (con quien conviva el alumno/a y tenga atribuida su guarda y custodia) DNI/NIE
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA GUARDADORA 2 DNI/NIE

3 DATOS DE MATRÍCULA
CENTRO DOCENTE EN EL QUE SE MATRICULA LOCALIDAD CÓDIGO
CURSO EN EL QUE SE MATRICULA OPCIÓN PARA CURSAR 4º ESO
1º 2º 3º 4º ENSEÑANZAS ACADÉMICAS PARA LA INICIACIÓN AL BACHILLERATO ENSEÑANZAS APLICADAS PARA LA INICIACIÓN A LA FORMACIÓN PROFESIONAL
MATERIAS TRONCALES DE OPCIÓN
MATERIAS ESPECÍFICAS
MATERIAS DE LIBRE CONFIGURACIÓN

Firma de la persona guardadora 1: El/la Funcionario/a:
Fecha: (Sello del centro docente)

SR/A. DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRO DOCENTE
(Denominación del centro docente)

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:

NOTA: Para la primera matrícula del alumnado en el centro docente se aportará documento acreditativo de la fecha de nacimiento del alumno/a y documento de estar en posesión de los requisitos académicos establecidos en la normativa vigente.

ANEXO

SOLICITUD PARA CURSAR LA ENSEÑANZA DE RELIGIÓN

D/D^a como padre, madre o tutor/a legal del alumno/a o como alumno/a (si el/la solicitante es mayor de edad) del curso de (indicar etapa educativa) acogiéndose a lo establecido en la normativa por la que se establecen las enseñanzas de la Educación Infantil, de la Educación Primaria, de la Educación Secundaria Obligatoria o del Bachillerato (según proceda), en desarrollo de la Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación, modificada por la Ley Orgánica 8/2013, de 9 de diciembre, para la mejora de la calidad educativa.

SOLICITA:

Cursar a partir del curso escolar 2019/20, mientras no modifique expresamente esta decisión, la siguiente enseñanza:

- Religión católica
- Religión evangélica
- Religión islámica
- Religión judía
- Valores sociales y cívicos (Primaria)/Valores éticos (E.S.O.)/Educación para la ciudadanía y los derechos humanos (Bachillerato).

(Marcar con una **X** la opción deseada)

En....., de de

Fdo.:

SR./SRA. DIRECTOR/A DEL CENTRO

3. **Formulario de datos de contacto y autorizaciones (la firma de la solicitud de matrícula IMPLICA EL VISTO BUENO DE LAS AUTORIZACIONES. En caso de NO autorizar alguno de los puntos indicados en este documento RELLENÉLO con atención)**

Estimados padres/madres/tutores/tutoras:

Con el fin de mantener actualizados los datos de contacto de nuestro/as **alumnos/as menores**, les rogamos rellenen el formulario de la parte inferior.

Presten especial atención a los datos referentes a su **TELÉFONO MÓVIL** e **E-MAIL**. Mantener actualizados estos datos es muy importante por cuanto nos permite de una manera rápida y eficaz comunicar a los responsables legales de los menores cualquier incidencia relevante del Centro, así como las ausencias de su hijo/hija, tutelado/tutelada.

ALUMNO/ALUMNA: _____

CURSO: _____

Responsable Legal 1	PADRE <input type="checkbox"/>	MADRE <input type="checkbox"/>	TUTOR/TUTORA 1 <input type="checkbox"/>
Nombre:			
DNI o Pasaporte:			
Teléfono Móvil:			
Correo electrónico:			
Responsable Legal 2	PADRE <input type="checkbox"/>	MADRE <input type="checkbox"/>	TUTOR/TUTORA 2 <input type="checkbox"/>
Nombre:			
DNI o Pasaporte:			
Teléfono Móvil:			
Correo electrónico:			
<input type="checkbox"/> Autorizo / <input type="checkbox"/> No Autorizo al IES Blas Infante a utilizar mis datos de contacto (email y teléfono móvil) para enviarme comunicaciones (correo electrónico) relacionadas con la actividad propia del centro a través del sistema de gestión PASEN.			
<input type="checkbox"/> Autorizo / <input type="checkbox"/> No Autorizo al IES Blas Infante a incluir el nombre de mi hijo en listados que el Centro estime oportuno remitir por vía electrónica a otros miembros de la comunidad educativa, con fines informativos relacionados con la actividad académica del centro (ej. listas de clase, participantes en actividades extraescolares, etc.).			
<input type="checkbox"/> Autorizo / <input type="checkbox"/> No Autorizo a mi hijo/a a la asistencia a las actividades complementarias sin coste económico que se lleven a cabo en la localidad durante el curso 2022/2023. Por el presente documento me responsabilizo de cualquier acto que mi hijo/a pudiera cometer y que infringiera las normas de conducta establecidas			
<input type="checkbox"/> Autorizo / <input type="checkbox"/> No Autorizo al IES Blas Infante a publicar en la página web y redes sociales del Centro, las fotografías que se realicen de mi hijo/a en las diferentes actividades escolares y extraescolares realizadas en el Instituto y fuera del mismo.			

SALIDA DEL CENTRO

Los padres/madres/tutores podrán autorizar a uno o a varios adultos responsables para recoger a su hijo/a en caso de necesidad. Para ello tendrán que rellenar y firmar la presente autorización. **NO OLVIDEN** poner el nombre de los padres/madres en el caso de que sean ellos los que recojan habitualmente al alumno/a. En caso de no rellenar este documento, las personas autorizadas en el curso escolar anterior quedarán automáticamente autorizadas para el curso escolar 2022/23, salvo indicación contraria por parte de los tutores legales.

Sin esta autorización no se podrá recoger a ningún alumno/a del centro (apartado 2.4.2. del Plan de Convivencia).

AUTORIZACIÓN

D./D^a _____
 como padre/madre/tutor del alumno/a _____ del
 curso _____ AUTORIZO, a los adultos que se relacionan a continuación a recoger del I.E.S.
 “Blas Infante” a mi hijo/a en caso de necesidad:

Nombre	Apellidos	D.N.I.	Teléfono de contacto

En San Fernando a ____ de julio de 2022

Fdo. (padre/madre/tutor): _____



4. Formulario de datos médicos:

ALUMNO/ALUMNA: _____

CURSO: _____

- ¿Padece alguna enfermedad?

SI NO

- Especificar y ACREDITAR en caso afirmativo

- ¿Sigue algún tratamiento?

SI NO

- Especificar y ACREDITAR en caso afirmativo

- ¿Presenta alergia a medicamentos?

SI NO

- Especificar y ACREDITAR en caso afirmativo

- ¿Presenta intolerancias alimenticias?

SI NO

- Especificar y ACREDITAR en caso afirmativo

CUMPLIMENTA LA SIGUIENTE INFORMACIÓN:

DATOS PERSONALES	
NOMBRE DEL ALUMNO/A: _____	
TELÉFONO: _____	E-MAIL: _____

1º EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA	
ASIGNATURAS	MATERIAS
COMUNES OBLIGATORIAS	<ul style="list-style-type: none"> • BIOLOGÍA Y GEOLOGÍA • GEOGRAFÍA E HISTORIA • LENGUA CASTELLANA Y LITERATURA • MATEMÁTICAS • INGLÉS • EDUCACIÓN FÍSICA • FRANCÉS • MÚSICA
RELIGIÓN/ATENCIÓN EDUCATIVA	<p>ELIGE UNA DE LAS DOS OPCIONES:</p> <p><input type="checkbox"/> RELIGIÓN</p> <p><input type="checkbox"/> ATENCIÓN EDUCATIVA</p>
OPTATIVAS AUTONÓMICA	<p>NUMERA POR ORDEN DE PREFERENCIA DEL 1 AL 4</p> <p><input type="checkbox"/> CULTURA CLÁSICA</p> <p><input type="checkbox"/> COMPUTACIÓN Y ROBÓTICA</p> <p><input type="checkbox"/> PROYECTO INTERDISCIPLINAR</p> <p><input type="checkbox"/> ORATORIA Y DEBATE</p>
	<ul style="list-style-type: none"> • TUTORÍA

(MODELO PARA EL CENTRO)

El IES Blas Infante, ha recibido la cuantía de **5 (cinco)** euros en concepto de seguro escolar, agenda escolar y gastos administrativos, correspondiente al alumno / a la alumna _____ con NIF/NIE _____, matriculado/a en el curso académico 2022/23 en el curso _____

En San Fernando a ____ de _____ de 2022

Sello del centro



(MODELO PARA EL INTERESADO)

El IES Blas Infante, ha recibido la cuantía de **5 (cinco)** euros en concepto de seguro escolar, agenda escolar y gastos administrativos, correspondiente al alumno / a la alumna _____ con NIF/NIE _____, matriculado/a en el curso académico 2022/23 en el curso _____

En San Fernando a ____ de _____ de 2022

Sello del centro