

MATRÍCULA

EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA (Código procedimiento: 2435)

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
<input type="text"/>	<input type="text"/>
NOMBRE	
<input type="text"/>	
FECHA DE NACIMIENTO	SEXO
DÍA MES AÑO Nº DE HERMANOS/AS	V M NACIONALIDAD
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
DNI/NIE	TELÉFONO
<input type="text"/>	<input type="text"/>
(Marque con una X)	
DOMICILIO: CALLE, PLAZA O AVDA. Y NÚMERO	MUNICIPIO
<input type="text"/>	<input type="text"/>
CÓDIGO POSTAL	PROVINCIA
<input type="text"/>	<input type="text"/>
CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO	
<input type="text"/>	
2 DATOS DE LAS PERSONAS QUE OSTENTAN LA GUARDA Y CUSTODIA (Si el/la alumno/a es menor de edad) (Con quiénes conviva el alumno/a y tengan atribuida su guarda y custodia)	
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA GUARDADORA 1	
<input type="text"/>	
DNI/NIE	<input type="text"/>
TELÉFONO DE CONTACTO:	CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO:
<input type="text"/>	<input type="text"/>
RELACIÓN FAMILIAR (padre, madre o tutor/a legal):	
<input type="text"/>	
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA GUARDADORA 2	
<input type="text"/>	
DNI/NIE	<input type="text"/>
TELÉFONO DE CONTACTO:	CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO:
<input type="text"/>	<input type="text"/>
RELACIÓN FAMILIAR (padre, madre o tutor/a legal):	
<input type="text"/>	
3 DATOS DE MATRÍCULA	
CENTRO DOCENTE EN EL QUE SE MATRICULA	MUNICIPIO
<input type="text"/>	<input type="text"/>
CÓDIGO	
<input type="text"/>	
CURSO EN EL QUE SE MATRICULA	OPCIÓN PARA CURSAR 4º ESO
(Marcar lo elegido con una X)	(Marcar lo elegido con una X)
1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 3º <input type="checkbox"/> 4º <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ENSEÑANZAS ACADÉMICAS PARA LA INICIACIÓN AL BACHILLERATO <input type="checkbox"/> ENSEÑANZAS APLICADAS PARA LA INICIACIÓN A LA FORMACIÓN PROFESIONAL
MATERIAS TRONCALES DE OPCIÓN	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
MATERIAS ESPECÍFICAS	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
MATERIAS DE LIBRE CONFIGURACIÓN	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Firma del alumno/a, si es mayor de edad, o la persona que ostenta su guarda y custodia:	El/la Funcionario/a:
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Fecha:	(Sello del centro docente)
<input type="text"/>	<input type="text"/>

SR/A. DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRO DOCENTE

(Denominación del centro docente)

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:

MATRÍCULA

EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA (Código procedimiento: 2435)

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 SOMBREADOS.

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: DÍA MES AÑO N° DE HERMANOS/AS

DNI/NIE TELÉFONO SEXO NACIONALIDAD

DOMICILIO: CALLE, PLAZA O AVDA. Y NÚMERO MUNICIPIO CÓDIGO POSTAL PROVINCIA

CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO

2 DATOS DE LAS PERSONAS QUE OSTENTAN LA GUARDA Y CUSTODIA (Si el/la alumno/a es menor de edad) (Con quiénes conviva el alumno/a y tengan atribuida su guarda y custodia)

APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA GUARDADORA 1 DNI/NIE

TELÉFONO DE CONTACTO: CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO: RELACIÓN FAMILIAR (padre, madre o tutor/a legal):

APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA GUARDADORA 2 DNI/NIE

TELÉFONO DE CONTACTO: CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO: RELACIÓN FAMILIAR (padre, madre o tutor/a legal):

3 DATOS DE MATRÍCULA

CENTRO DOCENTE EN EL QUE SE MATRICULA MUNICIPIO CÓDIGO

CURSO EN EL QUE SE MATRICULA (Marcar lo elegido con una X): 1° 2° 3° 4°

OPCIÓN PARA CURSAR 4º ESO (Marcar lo elegido con una X): ENSEÑANZAS ACADÉMICAS PARA LA INICIACIÓN AL BACHILLERATO ENSEÑANZAS APLICADAS PARA LA INICIACIÓN A LA FORMACIÓN PROFESIONAL

MATERIAS TRONCALES DE OPCIÓN	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
MATERIAS ESPECÍFICAS	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
MATERIAS DE LIBRE CONFIGURACIÓN	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Firma del alumno/a, si es mayor de edad, o la persona que ostenta su guarda y custodia:

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:

CLÁUSULA DE PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que:

a) El Responsable del tratamiento de sus datos personales es la Dirección General de Planificación y Centros cuya dirección es C/ Juan Antonio de Vizarrón s/n. Edificio Torretriana. Isla de la Cartuja. 41092 - Sevilla

b) Podrá contactar con el/la Delegado/a de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd.ced@juntadeandalucia.es

c) Los datos personales que nos proporciona son necesarios para la Admisión y matriculación del alumnado de segundo ciclo de educación infantil, educación primaria, educación especial, educación secundaria obligatoria y bachillerato en centros, cuya base jurídica se encuentra en la Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación, y en la normativa de desarrollo que se elabora en Andalucía en materia de escolarización.

d) Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento, como se explica en la información adicional.

La información adicional detallada, así como el formulario para la reclamación y/o ejercicio de derechos se encuentra disponible en las siguientes direcciones electrónicas:

<http://www.juntadeandalucia.es/protecciondedatos>

<http://www.juntadeandalucia.es/educacion/portals/web/ced/centros/seguridad-y-proteccion-de-datos/proteccion-de-datos/escolarizacion>



Sr. Director del I.E.S “Ciudad de Dalías” (Almería)

D/D^a., con DNI n^o.

Padre/Madre del alumno/a:, matriculado/a en de ESO para el curso 2020/2021.

Marque con X la casilla que corresponda				
Título de familia numerosa	SI	NO	Fecha de caducidad del título de familia numerosa:	
Situación familiar				
¿Es familia monoparental?	SI	NO		
¿Hay situación de separación o divorcio?	SI	NO		
¿Hay situación de acogimiento familiar?	SI	NO		
¿Quién tiene la custodia del menor?				
Otros datos del alumno/a				
¿Padece alguna enfermedad?	SI	NO	Especificar en caso afirmativo:	
¿Sigue algún tratamiento periódico?	SI	NO	Especificar en caso afirmativo:	
¿Presenta alergia a medicamentos?	SI	NO	Especificar en caso afirmativo:	
¿Presenta intolerancias alimenticias?	SI	NO	Especificar en caso afirmativo:	
Otras.				
Autorizo al I.E.S. para que en caso de necesidad (accidente, enfermedad...) y a juicio del profesorado del Centro, desplacen a mi hijo/a, en un transporte particular, al Centro de Salud que estimen necesario sin previo aviso a los padres.			SI	NO
Autorizo para que se utilicen fotografías, imágenes y audio de mi hijo/a o tutorizado/a en todos los documentos educativos y publicaciones derivadas de la realización de actividades del Centro, según el Artículo 4 de la ley 1/1996.			SI	NO
SI me comprometo a pagar aquellos desperfectos que mi hijo/a ocasione en el Centro por un uso inadecuado de las instalaciones y/o materiales.				
Personas autorizadas para recoger al alumno/a del centro. (No hace falta autorizar a los que tengan la guardia y custodia)				
Nombre		DNI		Teléfono

Toda la documentación relativa a mi hijo/a el Centro la enviará al domicilio que figura en la hoja de Matrícula. Cualquier modificación en los datos arriba señalados la comunicaré por escrito al Centro, mientras no ocurra eso el Centro se atenderá a lo reflejado en los documentos que obren en su poder.

Y para que conste y a los efectos oportunos, firmo la presente en Dalías (Almería).

Dalías, a ... de Julio de 2020



CURSO 2020/2021

Alumno/Alumna: _____

-Enumera por orden de preferencia la optativa deseada:

1º de E.S.O:

- Francés.....
- Cambios Sociales y Género ..
- Tecnología Aplicada.....
- Iniciación a la Informática.....
- Cultura Clásica.....

- Iniciación a la Actividad Emprendedora
y Empresarial.....

2º de E.S.O:

- Francés.....
- Cambios Sociales y Género.....
- Proyecto Integrado de Cómic
- Métodos de la Ciencia.....
- Iniciación a la Actividad Emprendedora
y Empresarial.....
- Cultura Clásica.....

3º de E.S.O:

- Matemáticas orientadas a las Enseñanzas **Académica**
- Matemáticas orientadas a las Enseñanzas **Aplicadas**

-
- Francés.....
 - Cambios Sociales y Género.....
 - Cultura Clásica.....
 - Proyecto Integrado de Robótica/Aeromodelismo.....
 - Educación Plástica y Visual.....
 - Iniciación a la Actividad Emprendedora
y Empresarial.....

ELEGIR

-
- Religión Católica.....
 - Valores Éticos.....

(Rellenar el impreso correspondiente)

Firma Alumno/Alumna

Firma Padre/Madre

Fdo:.....

Fdo:.....



4º de E.S.O:

Elegir 1 de las siguientes opciones:

Matemáticas orientadas a las Enseñanzas Académicas		Matemáticas orientadas a las Enseñanzas Aplicadas	
Opción 1 <input type="checkbox"/>	Elegir 2 materias de las siguientes:		
Biología y Geología Física y Química	- Ciencias Aplicadas a la Actividad Profesional... <input type="checkbox"/>		
Opción 2 <input type="checkbox"/>	- Iniciación a la Actividad Emprendedora y Empresarial..... <input type="checkbox"/>		
Economía Latín	- Tecnología..... <input type="checkbox"/>		

-Enumera por orden de preferencia la optativa deseada:

Francés	
Educación Plástica Visual y Audiovisual	
Música	
Tecnologías de la Información y la Comunicación	
Refuerzo de materias troncales	
(1) Tecnología	

(1) Solo podrá elegir esta optativa el alumno o alumna que no haya optado por esta materia en el bloque anterior.

ELEGIR

Religión Católica..... Valores Éticos.....

(Rellenar el impreso correspondiente)

Firma Alumno/Alumna

Firma Padre/Madre

Fdo:.....

Fdo:.....

ANEXO

SOLICITUD PARA CURSAR LA ENSEÑANZA DE RELIGIÓN

D/D^a como padre,
madre o tutor/a legal del alumno/a
del curso deESO..... (indicar etapa educativa) acogiéndose a lo establecido en la normativa por la que se establecen
las enseñanzas mínimas de la educación secundaria obligatoria, en desarrollo de la Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación.

SOLICITA:

Cursar a partir del curso escolar 2020/21, mientras no modifique expresamente esta decisión, la enseñanza de Religión:

- Católica
- Evangélica
- Islámica
- Judía
- Valores éticos (E.S.O.)

(Marcar con una X la opción deseada)

En, de de

Fdo.:

SR./SRA. DIRECTOR/A DEL CENTRO I.E.S. "CIUDAD DE DALÍAS.

Estimados padres y madres.

Como Presidente del AMPA Balcón de la Alpujarra de nuestro IES Ciudad de Dalías, tengo el gusto de dirigirme a todos ustedes a fin de exponerles lo siguiente:

Como saben el AMPA desarrolla a lo largo del curso una serie de actividades tendentes a la formación integral de nuestros hijos e hijas, pero esto difícilmente puede realizarse si no contamos con ustedes, aunque nuestra relación con el IES es excelente, nuestra fuerza ante cualquier organismo nos la da el número, por ello os animo a que os hagáis socios y para ello sólo tenéis que rellenar la ficha que se acompaña y abonar la cuota anual de quince euros y podéis hacerlo en el mismo Centro al entregar la matrícula, o bien en el banco, en la cuenta que se indica en la ficha y entregar ésta en el Centro junto con el resguardo de haber hecho el ingreso.

Por el bien del Centro y especialmente de nuestros hijos e hijas haceos socios y este AMPA será una parte importante del proceso de formación.

Recibid un cordial saludo
Dalías, a 1 de julio de 2020

El Presidente.



ASOCIACIÓN DE MADRES Y PADRES DE ALUMNOS
"BALCÓN DE LA ALPUJARRA"



D/Dña. _____ con
dirección en _____ de _____ Código Postal _____,
correo electrónico: _____, telf.: _____
como Padre/Madre/Tutor del alumn@/s _____
Curso _____, _____ Curso _____
matricula@/s en el IES Ciudad de Dalías.

MANIFIESTO:

Mi deseo de pertenecer a la AMPA y para ello satisfago la cuota anual estipulada en **15 Euros**, que hago efectivos por el siguiente procedimiento:

- Al rellenar el impreso de matrícula. Facilitando los datos arriba solicitados.
- Por ingreso en la cuenta corriente de la AMPA, en el Banco Popular, Grupo Santander
N.º de cuenta **ES88 0075 3084 5506 0016 2811**

IMPORTANTE: Cuando se realice el ingreso en el banco, por apuntar datos cobran, si no se apuntan los datos, hay que hacer llegar la información de todos los datos a la asociación, por correo electrónico ampabalcondelaalpujarra@gmail.com o rellenando este impreso con la fecha del ingreso y depositándola en el buzón de la AMPA, situado a la entrada del IES Ciudad de Dalías.

- Marco esta casilla como consentimiento de que mis datos sean usados por la asociación AMPA Balcón de la Alpujarra, a efectos de notificaciones, mensajería tipo WhatsApp o bien correo ordinario o electrónico, en ningún caso para que sean cedidos a terceros.

En Dalías, a _____ de _____ de _____

El/La interesad@

Fdo. _____





ASOCIACIÓN DE MADRES Y PADRES DE ALUMNOS
"BALCÓN DE LA ALPUJARRA"



D/Dña. _____ con
dirección en _____ de _____ Código Postal _____,
correo electrónico: _____, telf.: _____
como Padre/Madre/Tutor del alumn@/s _____
Curso _____ Curso _____
matricula@/s en el IES Ciudad de Dalías.

MANIFIESTO:

Mi deseo de pertenecer a la AMPA y para ello satisfago la cuota anual estipulada en **15 Euros**, que hago efectivos por el siguiente procedimiento:

- Al rellenar el impreso de matrícula. Facilitando los datos arriba solicitados.
- Por ingreso en la cuenta corriente de la AMPA, en el Banco Popular
N.º de cuenta **ES88 0075 3084 5506 0016 2811**

IMPORTANTE: Cuando se realice el ingreso en el banco, por apuntar datos cobran, si no se apuntan los datos, hay que hacer llegar la información de todos los datos a la asociación, por correo electrónico ampabalcondelaalpujarra@gmail.com o rellenando este impreso con la fecha del ingreso y depositándola en el buzón de la AMPA, situado a la entrada del IES Ciudad de Dalías.

- Marco esta casilla como consentimiento de que mis datos sean usados por la asociación AMPA Balcón de la Alpujarra, a efectos de notificaciones, mensajería tipo WhatsApp o bien correo ordinario o electrónico, en ningún caso para que sean cedidos a terceros.

En Dalías, a _____ de _____ de _____

El/La interesad@

Fdo. _____

