

INSTRUCCIONES MATRÍCULA 1º ESO

Documentación a presentar en la Secretaría del Centro o enviar al correo electrónico matricula@iesleonardodavinci.com, (en el asunto del correo electrónico se deberá poner “apellidos, nombre del alumno y curso):

- Formulario de **matrícula**.
- Fotocopia del **Documento Nacional de Identidad**.
- Resguardo del pago de la agenda escolar **ingreso de 3 euros** en la cuenta:

Eurocaja Rural ES62 3081 0533 8630 8138 9128
(Indicar en el concepto nombre y apellidos del alumno/a)

(Se recomienda hacer una transferencia a la citada cuenta bancaria y no hacer el ingreso presencial en la oficina de Eurocaja Rural para evitar gastos bancarios).

- Si el alumno/a solicita cursar la asignatura de Religión, rellenar la “**solicitud para cursar la enseñanza de Religión**”.
- Si el alumno/a solicita la inscripción en el programa bilingüe, rellenar la “**solicitud de inscripción programa bilingüe en Inglés**”.
- Si el alumno/a necesitara adaptación o exención de Educación Física por motivos médicos, rellenar el “**impreso de adaptación o exención de Educación Física**” y acompañar informe médico.
- Formulario “**Protección de datos de carácter personal del alumnado**”.
- Desde la Secretaría del Centro se revisará la documentación, se validará la matrícula y se reenviará un correo electrónico confirmando dicha matrícula.

UNIDAD

Número
identificación
escolar

DATOS DEL ALUMNO/A

1º APELLIDO

2º APELLIDO

NOMBRE

DNI

DOMICILIO

NÚM

PISO

LOCALIDAD

PROVINCIA

CÓDIGO POSTAL

FECHA NACIMIENTO

TELÉF. FIJO

TELÉF. MÓVIL

CORREO ELECTRÓNICO (en mayúsculas)

DATOS DEL PADRE/MADRE o TUTOR/A

APELLIDOS Y NOMBRE 1º TUTOR/A

DNI

TELÉF. FIJO

TELÉF. MÓVIL

CORREO ELECTRÓNICO (en mayúsculas)

APELLIDOS Y NOMBRE 2º TUTOR/A

DNI

TELÉF. FIJO

TELÉF. MÓVIL

CORREO ELECTRÓNICO (en mayúsculas)

DATOS ACADÉMICOS

REPITES 1º ESO

SÍ

NO

Rellenar sólo en el caso de nueva incorporación a este Instituto:

El solicitante durante el curso 2021/22 estuvo matriculado en el curso _____ de _____ en el Centro _____

_____, de la localidad _____ provincia de _____

DATOS MÉDICOS

Indique si considera conveniente que el Centro tenga conocimiento de algún dato médico del alumno/a:

OPTATIVAS (Debes elegir sólo una)

FRANCÉS

TALLER DE EMPRENDIMIENTO Y FINANZAS PERSONALES

PROYECTOS DE ARTES PLÁSTICAS Y VISUALES

MATERIAS (Debes elegir sólo una)

RELIGIÓN

ATENCIÓN EDUCATIVA

LEA ATENTAMENTE LAS SIGUIENTES CUESTIONES Y MARQUE CON UNA "X" LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

Solicito la inscripción/continuación de mi hijo/a en el Programa Bilingüe en Inglés

SÍ

NO

Deseo que mi hijo/a continúe, siempre que sea posible, con el grupo del colegio

SÍ

NO

SI TIENES ALGUNA CAUSA JUSTIFICADA POR LA QUE NECESITES ADAPTACIÓN CURRICULAR EN EDUCACIÓN FÍSICA DEBES RELLENAR EL IMPRESO DE "ADAPTACIÓN O EXENCIÓN DE EDUCACIÓN FÍSICA"

SÍ

NO

AUTORIZA A SU HIJO/A A REALIZAR SALIDAS PREVISTAS E INCLUIDAS EN LA PGA (Proyecto Educativo del Centro) DENTRO DE LA LOCALIDAD.

Todas las actividades le serán comunicadas con antelación suficiente para que Vd. decida su participación o no.

SÍ

NO

Fecha y sello del Centro

Albacete, _____ de _____ de 202_____

SI NO TIENE FIRMA DIGITAL ESCRIBA SU NOMBRE Y APELLIDOS

Firma Padre/Madre/Tutor/a legal

INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS

Responsable	Viceconsejería de Educación.
Finalidad	Gestión administrativa y educativa del alumnado de centros docentes de Castilla-La Mancha, así como el uso de los recursos educativos digitales por parte de la comunidad educativa.
Legitimación	6.1.c) Cumplimiento de una obligación legal del Reglamento General de Protección de Datos; 6.1.e) Misión en interés público o ejercicio de poderes públicos del Reglamento General de Protección de Datos. Datos de categoría especial: 9.2.g) el tratamiento es necesario por razones de un interés público esencial del del Reglamento General de Protección de Datos. Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación/Ley 7/2010, de 20 de julio, de Educación de Castilla-La Mancha.
Origen de los datos	El propio interesado o su representante legal, administraciones públicas.
Categoría de los datos	Datos de carácter identificativo: NIF/DNI, nombre y apellidos, dirección, teléfono, firma, firma electrónica, correo electrónico, imagen/voz. Datos especialmente protegidos: Salud. Datos de infracciones administrativas. Otros datos tipificados: Características personales; académicas y profesionales; detalles del empleo; económicos, financieros y de seguros.
Destinatarios	Existe cesión de datos.
Derechos	Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación o supresión de sus datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional.
Información adicional	Disponible en la dirección electrónica: https://rat.castillalamancha.es/info/0372

SR. DIRECTOR DEL CENTRO DOCENTE IES LEONARDO DA VINCI DE ALBACETE

PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL DEL ALUMNADO

Le informamos que por ley la incorporación del alumnado a un centro docente supondrá el consentimiento para el tratamiento de sus datos y, en su caso, la cesión de datos procedentes del centro en el que hubiera estado escolarizado con anterioridad y siempre en el ejercicio de la función educativa.

Cuando sea preciso obtener el consentimiento del alumnado o de sus padres o tutores para la utilización de sus datos personales por tratarse de finalidades distintas a la función educativa, se debe informar con claridad de cada una de ellas, permitiendo a los interesados oponerse a aquellas que así lo consideren.

El centro educativo fuera de su actividad educativa podrá organizar o celebrar actos o eventos de fin de curso, deportivos, asistencia a museos, a empresas, viajes, orlas del alumnado de fin de curso, etc.

Para dejar constancia de dichos actos el centro podrá grabar con videos o fotografías dichos eventos y se podrán publicar en la web y redes sociales del centro.

Motivo por el cual se le pregunta:

¿Autoriza al centro a la grabación de esas imágenes, fuera de su actividad educativa durante el tiempo que esté escolarizado en las distintas actividades que en él se desarrollen?

SÍ AUTORIZA

NO AUTORIZA

El consentimiento lo dará el alumnado si tiene cumplidos 14 años, en caso contrario lo dará el padre/madre, o tutor/tutora.

Dicho consentimiento se podrá revocar en cualquier momento.

FIRMA ALUMNO/A,

Si no tiene firma electrónica ponga su nombre

FIRMA TUTOR/TUTORA,

Si no tiene firma electrónica ponga su nombre

NOMBRE DEL ALUMNO/A: _____