



**IMPRESO DE MATRÍCULA
PROGRAMA ESPECÍFICO DE FORMACIÓN PROFESIONAL
CURSO 2020 / 2021**



PR 7201

MD 720129

Rev.: 2020/21

Pág. 1 de 2

UNIDAD

Número
identificación
escolar

DATOS DEL ALUMNO

1º APELLIDO

2º APELLIDO

NOMBRE

DNI

DOMICILIO

NÚM

PISO

LOCALIDAD

PROVINCIA

CÓDIGO POSTAL

FECHA NACIMIENTO

TELÉF. FIJO

TELÉF. MÓVIL

CORREO ELECTRÓNICO (en mayúsculas)

DATOS DE LOS PADRES O TUTORES

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 MÉDICOS

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



PROGRAMA ESPECÍFICO DE FORMACIÓN PROFESIONAL

<input type="checkbox"/>	1º ACTIVIDADES AUXILIARES EN VIVEROS, JARDINES Y CENTROS DE JARDINERÍA	REPITES CURSO	<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO
--------------------------	--	---------------	-----------------------------	-----------------------------

<input type="checkbox"/>	2º ACTIVIDADES AUXILIARES EN VIVEROS, JARDINES Y CENTROS DE JARDINERÍA	REPITES CURSO	<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO
--------------------------	--	---------------	-----------------------------	-----------------------------

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

AUTORIZO A MI HIJO/A A SALIR DEL CENTRO DURANTE LOS RECREOS

<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO
-----------------------------	-----------------------------

Según las Normas de Convivencia y Organización del Centro es obligatorio presentar el carnet del centro para poder salir durante los recreos

SÍ AUTORIZO A LA GRABACIÓN DE IMÁGENES (2)

NO AUTORIZO A LA GRABACIÓN DE IMÁGENES (2)

(2) Con la firma del alumno/a en caso de mayor de edad, o tutor/a en caso de menor de edad, se autoriza al IES Leonardo Da Vinci para que la imagen del alumno aparezca en cualquiera de las diversas fotografías y videos que se vayan realizando durante el tiempo que esté escolarizado en el IES en las distintas actividades que en él se desarrollen.

Fecha y sello del Centro

Albacete, _____ de _____ de 202_____

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.
Legitimación	Cumplimiento de una obligación legal / Ejercicio de poderes públicos - Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación / Ley 7/2010, de 20 de julio, de Educación de Castilla-La Mancha.
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://www.castillalamancha.es/protecciondedatos

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