

## INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR LA MATRÍCULA DE LOS ALUMNOS

**1º de ESO**

**TODOS LOS IMPRESOS DEBERÁN SER CUMPLIMENTADOS CON LETRAS MAYÚSCULAS**

### DOCUMENTACION A PRESENTAR

1. **Certificación de traslado**, expedido por el centro donde hayan cursado estudios el pasado curso y **fotocopia de las notas** del mismo.
2. **Hoja de solicitud de matrícula** por duplicado y debidamente cumplimentada, señalando las asignaturas que desee cursar.
3. **Fotocopia del DNI sin recortar** [o fotocopia del Libro de Familia (hoja del alumno), en el caso de que el alumno carezca de DNI].
4. **Ficha en cartulina**, cumplimentada y con **fotografía actual pegada**
5. **Foto actual** con el nombre y apellidos por detrás.
6. Fotocopia de la **Tarjeta de la Seguridad Social** (o equivalente).
7. Impreso de protección de datos e imagen debidamente firmado
8. Impreso de **Información Sanitaria y Autorización** para el suministro de **medicamentos**.
9. **Documento de disponibilidad de uso tablets** (exclusivamente para alumnos/as no integrantes de proyectos bilingües).

### OPCIONAL

- **Hoja de inscripción** de la Asociación de Madres y Padres (AMPA) y **copia del resguardo** de haber efectuado el ingreso de la cuota, si desea pertenecer a la misma.

**INFOEDUCA**. Para poder darse de alta en el servicio INFOEDUCA deben de acceder a este enlace:

<http://www.educa.jcyl.es/alumnado/es/infoeduca/darse-alta-infoeduca>

Se les solicita un correo electrónico que ha de coincidir con el consignado en la hoja de solicitud de matrícula.

Nº \_\_\_\_\_  
**SOLICITUD DE**  
**MATRÍCULA**

CURSO 20\_\_ - 20\_\_

<b>1<sup>er</sup> apellido</b> _____	<b>N.I.F.</b> _____
<b>2<sup>o</sup> apellido</b> _____	Nac.: Fecha: ___/___/___
<b>Nombre</b> _____	Lugar: _____
<b>Email</b> _____	

<b>Padre:</b> _____	NIF _____
Domic. _____	
Tfno. _____	Móvil personal _____
Profesión _____	Tfno. Trabajo _____
Email: _____	

<b>Madre:</b> _____	NIF _____
Domic. _____	
Tfno. _____	Móvil personal _____
Profesión _____	Tfno. Trabajo _____
Email: _____	

Domicilio para la Correspondencia: Nombre \_\_\_\_\_  
C/ \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_ piso \_\_\_\_\_  
C.P. \_\_\_\_\_ Población \_\_\_\_\_

Centro donde estudió el último curso \_\_\_\_\_  
¿Repite curso? \_\_\_\_\_ Familia numerosa \_\_\_\_\_

Estudios en los que se matricula:

<b>ESO</b>	1º <input checked="" type="checkbox"/>	2º <input type="checkbox"/>	3º <input type="checkbox"/>	4º <input type="checkbox"/>
<b>BACH.</b>	1º BC <input type="checkbox"/>	1º BHCS <input type="checkbox"/>	2º BCIT <input type="checkbox"/>	2º BHCS <input type="checkbox"/>

ASIGNATURAS PENDIENTES DEL CURSO ANTERIOR:

\_\_\_\_\_

Burgos, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_

Sello del centro

El interesado

**NOTA.-** Los datos contenidos en este impreso de matriculación se incorporarán a un fichero automatizado cuyo tratamiento se realizará conforme a la UE 2016/679 relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos, cuyo responsable es el Centro.

.../...



**Junta de  
Castilla y León**

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN Y CULTURA

INSTITUTO DE ENSEÑANZA SECUNDARIA  
"COMUNEROS DE CASTILLA"

BURGOS

1<sup>er</sup>. APELLIDO: \_\_\_\_\_  
2º APELLIDO: \_\_\_\_\_  
NOMBRE: \_\_\_\_\_

**1º de ESO**

Elegir una opción de Primera Lengua Extranjera			
Proyecto bilin- güe Inglés		Proyecto bilingüe Francés	Inglés
Elegir una opción			
Segundo Idioma- Francés		Conocimientos de la lengua y las matemáticas	
Segundo Idioma - Inglés			
Elegir una opción			
Religión (_____)		Valores éticos	
Se cursan todas			
Biología y Geología			
Geografía e Historia			
Lengua Castellana y literatura			
Matemáticas			
Educación Física			
Tecnología			
Educación Plástica, Visual y Audiovisual			
Tutoría			

**NOTA**

- El 2º idioma es obligatorio, es el centro escolar quien decide si el alumno debe ir a la otra opción, en la que se imparte una hora de refuerzo de Matemáticas y otra de Lenguaje.
- En la opción RELIGIÓN, consignar la que se quiere cursar en el espacio.

**INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES:** Los datos de carácter personal facilitados en este formulario serán tratados por la Dirección General de Política Educativa Escolar con la finalidad de gestionar el proceso de matriculación de alumnos en centros. El tratamiento de estos datos es necesario para el ejercicio de un poder público. Sus datos no van a ser cedidos a terceros, salvo obligación legal. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos recogidos en la información adicional.

Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en la Sede Electrónica [www.tramitacastillayleon.jcyl.es](http://www.tramitacastillayleon.jcyl.es) y en el Portal de Educación [www.educa.jcyl.es](http://www.educa.jcyl.es)



Junta de  
Castilla y León

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN Y CULTURA

INSTITUTO DE ENSEÑANZA SECUNDARIA  
"COMUNEROS DE CASTILLA"

BURGOS

## INFORMACIÓN SANITARIA y AUTORIZACIÓN

Estimados padres/madres/tutores:

Con el fin de colaborar en la protección de la salud de nuestro alumnado y en su educación preventiva y sanitaria, así como para atender correctamente a nuestros alumnos y alumnas menores de edad, el I.E.S. Comuneros de Castilla les informa:

1. Que los padres o tutores legales deben informar al centro de las posibles enfermedades, alergias a medicamentos o cuantas otras informaciones sean precisas que puedan facilitar una mejor atención por parte del personal del mismo.
2. **Que, en el caso de que el alumno presente síntomas de enfermedad o tras haber sufrido algún accidente, el centro se pondrá en contacto con los padres o los tutores legales para proceder del modo más oportuno** (recogida del alumno por los padres para ser llevado a su domicilio, aviso a los servicios de emergencias, traslado al centro de salud más cercano). **Por esta razón, debemos contar con teléfonos de contacto para poder avisarles en el caso de que sea necesario.**
3. **Que si el alumno necesita que se le administre un fármaco durante la jornada escolar sus padres o responsables legales presentarán una solicitud escrita**, a la que se adjuntará informe médico actualizado. Los padres aportarán la medicación prescrita, rotulada con el nombre del alumno, posología y frecuencia. Si la complejidad en la administración del fármaco requiere unos conocimientos específicos, se derivará a la Dirección Provincial, que iniciará el trámite correspondiente para atender esta casuística.
4. Que los padres o los tutores legales deben autorizar también la realización de pequeñas curas, en caso de que sea necesario.

En consecuencia, se solicita su **autorización expresa** para que el personal del IES Comuneros de Castilla pueda realizar las actuaciones indicadas en este documento, mientras sea alumno/a de este Centro. La información aquí contenida deberá ser actualizada siempre que se produzca una modificación en la misma. Esta autorización podrá ser revocada dirigiéndose al IES Comuneros de Castilla.

D./Dña. \_\_\_\_\_, como  
padre/madre/tutor legal del alumno/a \_\_\_\_\_,

**AUTORIZA** expresamente al personal del Centro para que realice las actuaciones indicadas en el presente documento.

Y para que así conste, firma la presente autorización, en Burgos, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_

Datos de interés (alergias, enfermedades...) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_