

INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR LA MATRÍCULA DE LOS ALUMNOS

4º de ESO

- **Todos los impresos deberán ser cumplimentados con LETRAS MAYÚSCULAS**
- **En el importe del sobre de matrícula están incluidos 1,12 € del seguro escolar. Quienes opten por descargar los impresos de la página Web deberán abonar en conserjería el importe del seguro escolar antes de formalizar la matrícula.**

DOCUMENTACION A PRESENTAR (por todos los alumnos)

1. **Hoja de solicitud de matrícula** por duplicado y debidamente cumplimentada, señalando las asignaturas que desee cursar
2. **Fotocopia del DNI sin recortar**
3. **Ficha** en cartulina, cumplimentada y con **fotografía actual pegada**.
4. **Foto actual** con el nombre por detrás.
5. Impreso de **Información Sanitaria y Autorización**.
6. Impreso de **protección de datos** debidamente firmado.

DOCUMENTACION A PRESENTAR (solo por los alumnos NUEVOS)

Certificación de traslado, expedido por el centro donde hayan cursado estudios el pasado curso y **fotocopia de las notas** del mismo.

Fotocopia de la **Tarjeta de la Seguridad Social** (o equivalente).

Documento de conformidad con el centro docente adjudicado (firmado por los tutores legales) – solicitar en secretaría

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.

Agenda Escolar (no obligatoria): Se incluye el formulario de reserva. Puede adquirirse en el centro o por cuenta propia

SOLICITUD DE
MATRÍCULA

CURSO 20__ - 20__

1^{er} apellido _____ **N.I.F.** _____
2^o apellido _____ **Nac.: Fecha:** ___/___/___
Nombre _____ **Lugar:** _____
Email del alumno: _____

Padre: _____ **NIF** _____
Domic. _____
Tfno. _____ **Móvil personal** _____
Profesión _____ **Tfno. Trabajo** _____
Email: _____

Madre: _____ **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:

ESO	1º <input type="checkbox"/>	2º <input type="checkbox"/>	3º <input type="checkbox"/>	4º <input checked="" type="checkbox"/>
BACH.	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 202__

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.

1^{er}. APELLIDO _____

2º APELLIDO _____

NOMBRE _____

4º de ESO

COMUNES	Geografía e Historia			
	Lengua Castellana y Literatura			
	Educación Física			
	Proyecto bilingüe INGLÉS	<input type="checkbox"/>		
	Proyecto bilingüe FRANCÉS	<input type="checkbox"/>		
	INGLÉS	<input type="checkbox"/>		
	Religión (_____)	<input type="checkbox"/>		
	Medidas de atención educativa	<input type="checkbox"/>		
	084CI Itinerario: CIENCIAS	<input type="checkbox"/>	084HS Itinerario:HH-CCSS	
	Matemáticas B (Académicas)	Elegir una de las opciones de matemáticas A o B		
		Matemáticas A (Aplicadas)	<input type="checkbox"/>	
		Matemáticas B (Académicas)	<input type="checkbox"/>	
	Biología y Geología	Economía y Emprendimiento		
	Física y Química	Latín		
Elegir 1 del BLOQUE II (marcar dos por orden de preferencia-1º,2º)				
BLOQUE II	Digitalización	<input type="checkbox"/>	Digitalización	
	Expresión artística	<input type="checkbox"/>	Expresión artística	
	Formación y Orientación Personal y Profesional	<input type="checkbox"/>	Formación y Orientación Personal y Profesional	
	Música	<input type="checkbox"/>	Música	
	Tecnología	<input type="checkbox"/>	2ª lengua extranjera (_____)	
	2ª lengua extranjera (_____)	<input type="checkbox"/>		
Elegir 1 del BLOQUE III (marcar dos por orden de preferencia-1º,2º)				
BLOQUE III	Cultura Científica	<input type="checkbox"/>	Cultura Científica	
	Educación Financiera	<input type="checkbox"/>	Cultura Clásica	
	Formación para la Empresa y el Empleo	<input type="checkbox"/>	Educación Financiera	<input type="checkbox"/>
			Formación para la Empresa y el Empleo	<input type="checkbox"/>
	Laboratorio de Ciencias	<input type="checkbox"/>	Geografía Económica	<input type="checkbox"/>
	Programación informática	<input type="checkbox"/>	Literatura Universal	<input type="checkbox"/>
	Taller de Artes Escénicas	<input type="checkbox"/>	Taller de Artes Escénicas	<input type="checkbox"/>
Taller de Filosofía	<input type="checkbox"/>	Taller de Filosofía	<input type="checkbox"/>	

NOTAS.

- Las asignaturas optativas deben **tener un mínimo de 15 alumnos** y las de opción 8 alumnos. En la opción RELIGIÓN, marcar la que se quiere cursar en la línea.

- Informática = Tecnologías de la Información y la Comunicación - EPVA = Educación Plástica, Visual y Audiovisual

- En caso de optar por 2ª lengua extranjera indicar: Francés 2ºId.o Inglés 2ºId.

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 y en el Portal de Educación 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...) _____

