



TRANSPORTE ESCOLAR:

SOLICITA ALGUNA CONVALIDACIÓN:

BILINGÜE EN INGLÉS:

En caso de responder afirmativamente a cualquier pregunta de las anteriores, revisad la sección OTROS DATOS.

INSCRITO EN EL BANCO DE LIBROS:

SOLICITARÁ AYUDA INDIVIDUAL AL TRANSPORTE:

Nombre	
Primer apellido	
Segundo apellido	

DATOS PERSONALES

DNI	Sexo	Fecha nacimiento	País	Nacionalidad	Nº hermanos	Lugar que ocupa	
	H M						
Teléfono móvil del alumno/a		Correo electrónico del alumno/a		Teléfono emergencia		Familia numerosa*	
						SI NO	
Domicilio familiar	Calle / Avenida / Plaza		Nº	Letra	Localidad	C.P.	Provincia

DESEO QUE LA INFORMACIÓN ACADÉMICA O CONVIVENCIAL DEL ALUMNO/A SEA REMITIDA A CADA PADRE/MADRE O TUTOR POR SEPARADO. Se deberá aportar documentación acreditativa de la situación familiar (patria potestad, custodia compartida u otra).

DATOS DEL PADRE O TUTOR

Nombre	Primer apellido	Segundo apellido	DNI	¿VIVE CON EL ALUMNO/A?	Teléfono de contacto

DATOS DE LA MADRE O TUTORA

Nombre	Primer apellido	Segundo apellido	DNI	¿VIVE CON EL ALUMNO/A?	Teléfono de contacto

Correo electrónico del padre/tutor	Correo electrónico de la madre/tutora

DATOS ACADÉMICOS

Repite curso: **SÍ NO** El alumno, alumna conoce el idioma español: **SÍ NO** Centro de procedencia:.....

Elegir y marcar solamente una de las dos opciones:

Valores éticos

Religión (indicar cuál).
Se debe firmar "Anexo de opción de Enseñanza religiosa o su alternativa".

Programas específicos

Marcar si el alumno, alumna forma parte del Programa de Aprendizaje Inclusivo.

ASIGNATURAS OPTATIVAS

Francés 2º Idioma

Taller de Lengua Castellana. Únicamente si existe un marcado desfase curricular o dificultades generales de aprendizaje (se deberá documentar).
Obligatorio en Programa de Aprendizaje Inclusivo.

OTROS DATOS

Hace uso del **transporte escolar**, incorporándose a la ruta de transporte escolar en la localidad de:
En caso de cambio de domicilio o cualquier otra variación de esta información, se comunicará a la mayor brevedad posible en la Secretaría del IES Francés de Aranda.

Marcar si el alumno, alumna **renuncia al Programa Bilingüe** para este curso (únicamente repetidores).
La causa es

Marcar si el alumno, alumna solicita **convalidación** de Música Educación Física aportando la siguiente documentación
.....
Mientras se resuelve la convalidación el alumno deberá asistir a las clases de la asignatura.

En, a
Firma

CONFORMIDAD CON LA MATRÍCULA Y AUTORIZACIONES QUE DEBEN SER FIRMADAS POR EL ALUMNO/A (SI ES MAYOR DE EDAD) O POR SU PADRE, MADRE O TUTOR LEGAL SI ES MENOR

DOY MI CONSENTIMIENTO EXPRESO AL TRATAMIENTO DE LOS DATOS DEL ALUMNO/A a efectos de dar cumplimiento a la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal modificado por el Reglamento UE 2016/679. Asimismo, AUTORIZO al IES Francés de Aranda para que los datos académicos del alumno, alumna se incorporen a la correspondiente aplicación (SIGAD u otro) de gestión académica y didáctica de centros de educación secundaria. Dicha información podrá ser remitida y se podrá acceder a ella a través de Internet, pudiendo ser consultada por personas autorizadas (padres, madres, representante legal o tutor, tutora), previa solicitud de la correspondiente contraseña, solicitud que realice en este momento. El ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación, oposición, limitación del tratamiento o portabilidad se efectuará por escrito ante el centro docente.

AUTORIZO, al IES Francés de Aranda o personas/entidades autorizadas por éste para fotografiar y/o filmar en vídeo al alumno/a en el desarrollo de las actividades lectivas, complementarias o extraescolares pudiendo utilizar estas imágenes con carácter pedagógico y/o de divulgación de estas actividades.

AUTORIZO a mi hijo/a (menor de 14 años) el uso de la cuenta de correo electrónico para poder trabajar con fines didácticos en el IES Francés de Aranda, especialmente, con la plataforma Moodle del IES.

Además, SOY INFORMADO de que los datos de esta matrícula pasan a formar parte del fichero de estudiantes del IES Francés de Aranda, cuya finalidad es la gestión académica y administrativa, así como, la gestión de su participación en los servicios/programas/proyectos que el centro y otras entidades autorizadas ofrecen. Puedo ejercitar los derechos de acceso, rectificación o cancelación de estos datos por escrito a la dirección del IES, adjuntando copia de un documento que acredite suficientemente mi identidad (DNI Pasaporte,...).

FIRMA
Fdo.: D. (DNI) en calidad de.....(padre, madre o tutor legal, alumno mayor de edad).

* Si el alumno tiene la condición de familia numerosa deberá acreditarlo documentalmente

El alumno, alumna abajo firmante, solicita la matrícula en las asignaturas comunes y en las opciones marcadas para el curso de 1º de ESO. La presente matrícula es provisional hasta la comprobación de los datos académicos del alumno, alumna para este nivel.