|  |
| --- |
| **DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA (con mayúsculas)****IMPRESO DE MATRÍCULA EN CENTROS EDUCATIVOS SOSTENIDOS CON FONDOS PÚBLICOS****Educación Secundaria Obligatoria****CURSO 2023/2024**Sello del CentroFecha y lugar de presentación de la solicitud. |
|  |  |  |  |  |  | [ ]  Hombre [ ]  Mujer |  |
|  | Nombre |  | DNI - NIE - Pasaporte |  | Número de Identificación Escolar(Rellenar por el centro) |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Primer Apellido |  | Segundo Apellido |  |  |  |
|  | Fecha Nacimiento  |  | Municipio de Nacimiento |  |  |  |  | Provincia de Nacimiento |  | Familia Numerosa |  |  |  |
|  | Localidad Nacimiento (SOLO EXTRANJEROS) |  | Pais de Nacimiento (SOLO EXTRANJEROS) |  | NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS) |  |  |  |  |  |

 **1º ESO**

|  |
| --- |
| **DATOS DEL PADRE Y DE LA MADRE O DE LOS TUTORES (con mayúsculas)** |
|  | TUTOR/A 1 |  |  |  | [ ]  Hombre [ ]  Mujer |  |
|  | Nombre |  | DNI - NIE - Pasaporte |  | NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS) |  |  |  |  |  |  |
|  | Primer Apellido |  | Segundo Apellido |  | correo electrónico |  |
|  | TUTOR/A 2 |  |  |  | [ ]  Hombre [ ]  Mujer |  |
|  | Nombre |  | DNI - NIE - Pasaporte |  | NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS) |  |  |  |  |  |  |
|  | Primer Apellido |  | Segundo Apellido |  | correo electrónico |  |

|  |
| --- |
| **DATOS DEL DOMICILIO FAMILIAR (con mayúsculas)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Calle, Avenida, Plaza... |  |  |  |  |  |  |  | Nº |  | Portal |  | Piso |  |  | Puerta |  |
|  | Municipio |  |  |  |  | Provincia |  | Cod. Postal |  | Teléfono Tutor 1 |  | Teléfono Tutor 2 |  |

|  |
| --- |
| **DATOS ACADÉMICOS DEL CURSO ANTERIOR:**  |
| El solicitante durante el curso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ estuvo matriculado en el curso \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en el centro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de la localidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, provincia de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. |

D./Dña. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ como padre, madre o tutor/a legal del alumno, mediante este impreso, formaliza su matrícula en el centro en el
curso **2023/24**, para cursar las enseñanzas de **1º de E.S.O.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **MATERIAS COMUNES** |  | **MATERIAS OPTATIVAS** |
| **Materia** | **Horas semanales** |  | **Materia** (marque una) | **Horas semanales** |
|  |  |  |  |  |  Taller de Emprendimiento y Finanzas Personales | 2 |
|  |  | Lengua Castellana y Literatura | 5 |  |   |  |
|  |  | Matemáticas | 4 |   |  Francés. | 2 |
|  |  | Inglés | 4 |  |  |  |
|  |  | Geografía e Historia | 4 |  |  Proyectos de Artes Plásticas y Visuales | 2 |
|  |  | Biología y Geología | 3 |  |  |  |
|  |  | Educación Física | 2 |  |  **Materia** (marque una) | **Horas semanales** |
|  |  | Tecnología y Digitalización | 2 |   |  Religión Alternativa | 1 |
|  |  | Música | 2 |  |  |
|   |  | Tutoría | 1 |   | 1 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Igualmente, solicita que el alumno o alumna pueda disfrutar de los servicios de:

*🞏 TRANSPORTE,* ***parada de****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*🞏 TAQUILLA*

*🞏 AMPA*

**I.E.S. LEANDRO FERNÁNDEZ DE MORATÍN**

**1º E.S.O.**

## NORMAS DE MATRICULACIÓN

**DOCUMENTOS QUE DEBEN ENTREGAR.**

1. Impreso de matrícula debidamente cumplimentado.
2. **Apertura de expediente 3 €** que se pagará en la secretaría del centro**.**
3. Certificación para traslado emitida por el centro de origen según modelo oficial **(solo si no hubiese realizado la preinscripción en este centro).**
4. Una foto tamaño carné (poniendo el nombre, apellidos y curso al dorso).
5. Fotocopia del D.N.I, del libro de familia o de la partida de nacimiento.
6. Resguardo acreditativo de haber abonado el coste del servicio de taquillas, si el alumno quiere tener dicho servicio, indicando el nombre del alumno en el concepto. El pago se realizará en cualquier sucursal de **IBERCAJA** en la cuenta **ES13 2085 7661 4103 3018 4648** **y será de 10 €**

**OBSERVACIONES:**

* + **NO SE RECOGERÁ NINGUNA MATRÍCULA QUE NO ESTÉ COMPLETA.**
	+ **MUY IMPORTANTE: SI SU HIJO SUFRE CUALQUIER ENFERMEDAD QUE SUPONGA UNA INTERVENCIÓN PAUTADA POR PARTE DEL CENTRO DEBERÁ FACILITARNOS COPIA DEL INFORME MÉDICO DONDE APAREZCA CLARAMENTE EL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DEL MISMO, ASÍ COMO CUMPLIMENTAR EL MODELO DE CONSENTIMIENTO Y AUTORIZACIÓN PARA ADMINISTRAR EL TRATAMIENTO MÉDICO.**

# ASOCIACIÓN DE PADRES DE ALUMOS (AMPA)

 La cuota para asociarse es de **20 € por familia**, y deberá abonarse al tiempo de matricularse para poder acogerse a los beneficios que da la asociación, en la siguiente cuenta: (es importante especificar que se trata de la cuenta del AMPA y el nombre del alumno)

**IBERCAJA Nº CC: ES59 2085 7661 4603 0000 2122**

En......................................................, a..........., de........................................................., de 20......

 Firma:

*e conformidad con las disposiciones de la Ley 15/1999, de 13 de Diciembre, de protección de Datos de Carácter Personal (en adelante, LOPD), la Consejería de Educación y Ciencia de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha le informa que los datos recogidos serán objeto de tratamiento automatizado y pasarán a formar parte del fichero “delphos-alumnos”, inscrito ante la Agencia Española de Protección de Datos. Dicho fichero tiene como finalidad la gestión administrativa y académica de los alumnos y el órgano responsable es la Secretaría General de Educación y Ciencia. De acuerdo con el artículo 5 de la LOPD, la Consejería de Educación y Ciencia le informa que puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante una solicitud escrita a: Secretaría General de Educación y Ciencia, Bulevar del Río Alberche s/n – 45071, Toledo.*

 **SR./SRA., DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRO DOCENTE *IES Leandro Fernández de Moratín***