|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA (con mayúsculas)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | |  | |  | | | | | | |  | | | | |  | | 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 Bach Ciencias y Tecnología**

Fecha y lugar de presentación de la solicitud.

Sello del Centro

**IMPRESO DE MATRÍCULA EN CENTROS EDUCATIVOS SOSTENIDOS CON FONDOS PÚBLICOS**

**Educación Secundaria**

**CURSO 2024/2025**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 1 | | | | | |  |

D./Dña. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ como padre, madre o tutor/a legal del alumno, mediante este impreso, formaliza su matrícula en el centro en el   
curso **2024/25**, para cursar las enseñanzas de **1º Bachillerato de Ciencias.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **MATERIAS COMUNES** (horas semanales) | **MATERIAS ESPECÍFICAS Y OPTATIVAS** (horas semanales) | | |
| Filosofía (3)  Inglés (3)  Lengua Castellana y Literatura (4)  Matemáticas I (4)  Educación Física (2)  Física y Química (4) | **BLOQUE 1 (Elegir 1)**  🞏 Dibujo Técnico I (4)  🞏 Biología y Geología (4)  🞏 Tecnología e Ingeniería I (4) | **BLOQUE 2 (Elegir 1)**  🞏 Anatomía Aplicada (4)  🞏 Desarrollo Digital (4)  🞏 Francés (4)  🞏 Psicología (4)  🞏 Unión Europea (4) | **BLOQUE 3 (Elegir 1)**  🞏 Alternativa (2)  🞏 Religión (2) |
|
|
|
|

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

*🞏 TRANSPORTE****, parada de****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ADJUNTAR SOLICITUD DE TRANSPORTE)*

*🞏 TAQUILLA 🞏 AMPA*

En ............................................................, a ...................., de ...................................................., de 20\_\_\_\_.

SEGURO ESCOLAR

Firma:

*De 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***

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

**1º BACHILLERATO**

**Ciencias y Tecnología**

## NORMAS DE MATRICULACIÓN

## NORMAS DE MATRICULACIÓN

**DOCUMENTOS QUE DEBEN ENTREGAR:**

A) ALUMNOS DEL CENTRO:

1. Impreso de matrícula debidamente cumplimentado. (\*)
2. **Una foto** tamaño carné (poniendo el nombre, apellidos y curso al dorso).
3. **Apertura de expediente 3 €, seguro escolar,** que se pagará en la secretaría del centro**.**
4. 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 €**

B) ALUMNOS QUE PROCEDENTES DE OTROS CENTROS SE MATRICULEN POR 1ª VEZ EN ESTE INSTITUTO.

1. Una fotocopia del D.N.I.
2. Certificación para traslado emitida por el centro de origen según modelo oficial
3. Los de los apartados 1, 2, 3 y 4 que figuran en esta hoja.
   * **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.**
   * La oferta y elección de las optativas está supeditada, por orden ministerial, a la autorización de las mismas en función del número de solicitantes, el número de plazas y las posibilidades derivadas de las características de cada centro.

# ASOCIACIÓN DE PADRES DE ALUMNOS

Os invitamos a hacer a vuestr@s hij@s socios del AMPA Instituto de Pastrana para el próximo año escolar 2024/25.  La mayor ventaja de ser socio es pagar un precio reducido en las excursiones organizadas por el instituto.  En el curso 2023/24, si su hij@ hubiera participado en todas las excursiones disponibles, habría recibido las siguientes subvenciones:  
1º ESO 53€; 2º ESO 48€; 3º ESO 31€; 4º ESO 36€; 1º y 2º BACHILLERATO 28€

Además, la mayor subvención de 100€ se concede a los alumnos de 4º de ESO que llevan siendo socios de AMPA desde su llegada al instituto, para contribuir al coste del viaje de fin de curso. Hay otra subvención adicional de 30€ que se aplica a la cena fin de curso de Bachillerato. Finalmente, el AMPA organiza varias meriendas durante el año y charlas presenciales para la Escuela de Familias.

Visto que el AMPA paga las subvenciones por alumn@, la cuota anual se cobrará a 20€ por alumn@ y a 15€ si es de Familia Numerosa (habrá que adjuntar copia del carnet además del justificante del pago).

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