I.E.S. CAÑADA REAL

Unión Europea
Fondo Social Europeo
"El FSE invierte en tu futuro"

Castilla-La Mancha

CENTRO BILINGÜE
PROYECTO BILINGÜE INGLÉS

EBO
EDUCACIÓN BÁSICA OBLIGATORIA

POR FAVOR, LEAN LAS INSTRUCCIONES QUE HAY AL DORSO ANTES DE RELLENAR.

DATOS PERSONALES

NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO

DNI/NIF	SEXO (V/M)	FECHA DE NACIMIENTO	LUGAR DE NACIMIENTO

PROVINCIA DE NACIMIENTO	DOMICILIO ACTUAL (Calle, Número y Piso)

LOCALIDAD	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO TUTOR/A 1	TELÉFONO TUTOR/A 2

Centro en el que estudió el curso pasado
(Indique el centro y la localidad)

TUTOR/A 1	DNI/NIF	FECHA DE NACIMIENTO

TUTOR/A 2	DNI/NIF	FECHA DE NACIMIENTO

CORREO ELECTRÓNICO TUTOR/A 1	CORREO ELECTRÓNICO TUTOR/A 2

_____ a _____ de 202___

FIRMA TUTOR 1 FIRMA TUTOR 2 FIRMA ALUMNO/A

Ejemplar para el/la interesado/a

Alameda del Fresno, 18
45940 Valmojado (Toledo)
Telf: 91 818 31 06
http://iescanadareal.com
45006141.ies@educastillalamancha.es

INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR LA MATRÍCULA:

- Rellene con letras mayúsculas
- Debe cumplimentar todos los apartados.
- Por favor adjunte todos los documentos que especifique y sean necesarios.
- Para poder entregar la matrícula será necesario que esté firmada por **ambos tutores y el/la alumno/a**. En el caso de que no puedan firmar ambos tutores, deberá estar cumplimentado el apartado que especifica porqué no.

JUNTO A LA MATRÍCULA DEBE ADJUNTAR:

ALUMNO/AS QUE EL CURSO PASADO ESTABAN EN EL CENTRO:

- 1 fotografía tamaño D.N.I. con nombre y apellido detrás.
- Fotocopia del D.N.I
- Importe para el pago del seguro escolar. (1,12€)

ALUMNOS/AS DE NUEVA INCORPORACIÓN AL CENTRO:

- 1 fotografía tamaño D.N.I con nombre y apellido detrás.
- Fotocopia del D.N.I
- Certificado o volante de empadronamiento.
- Informe personal de traslado
- Importe para el pago del seguro escolar. (1,12€)

INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS:

Responsable: Viceconsejería de Educación. Finalidad: gestión de la matrícula del alumnado en los centros educativos de CLM. Legislación: cumplimiento de una obligación legal/ejercicio de poderes públicos- Ley Orgánica 2/2006, de 8 de mayo, de educación / Ley Orgánica /2013, de 9 diciembre, para la mejora de la calidad educativa / Ley 7/2010, de 20 julio, de Educación de CLM. Destinatarios: existe cesión de datos. Derechos: puede ejercer los derechos de acceso, rectificación o supresión de sus datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional. Información Adicional: disponible en https://www.castillalamancha.es/protecciondedatos.

I.E.S. CAÑADA REAL

Unión Europea
Fondo Social Europeo
"El FSE invierte en tu futuro"

Castilla-La Mancha

CENTRO BILINGÜE
PROYECTO BILINGÜE INGLÉS

SOLICITUD DE MATRÍCULA
EBO
EDUCACIÓN BÁSICA OBLIGATORIA

DATOS PERSONALES

NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO

DNI/NIF	SEXO (V/M)	FECHA DE NACIMIENTO	LUGAR DE NACIMIENTO

PROVINCIA DE NACIMIENTO	DOMICILIO ACTUAL (Calle, Número y Piso)

LOCALIDAD	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO TUTOR/A 1	TELÉFONO TUTOR/A 2

Centro en el que estudió el curso pasado
(Indique el centro y la localidad)

TUTOR/A 1	DNI/NIF	FECHA DE NACIMIENTO

TUTOR/A 2	DNI/NIF	FECHA DE NACIMIENTO

CORREO ELECTRÓNICO TUTOR/A 1	CORREO ELECTRÓNICO TUTOR/A 2

AUTORIZACIONES AL CENTRO

INDIQUE SÍ AUTORIZO O NO AUTORIZO EN CADA UNO DE LOS SIGUIENTES APARTADOS.

USO Y DIFUSIÓN DE IMÁGENES:
Autorizo al I.E.S. Cañada Real a la toma, uso y difusión de imágenes, vídeos, sonidos del alumo/a en las diferentes actividades que se realicen dentro del ámbito escolar tanto dentro como fuera del centro en las diferentes plataformas digitales del centro (web, facebook, instragram, twitter, etc.), así como en materiales gráficos como revistas, poster, etc., que se realicen por el centro y para actividades en las que participe. Esta autorización también debe hacerla en el apartado LOPJ de EducamosCLM

☐ SÍ AUTORIZO ☐ NO AUTORIZO

CESIÓN DE DATOS:
Autorizo al I.E:S. Cañada Real a la cesión de datos, imágenes, vídeos del alumno/a a terceros con finalidad de difusión de actividad públicas, educativas y no comerciales a medios de comunicación.

☐ SÍ AUTORIZO ☐ NO AUTORIZO

DESPLAZAMIENTOS FUERA DEL CENTRO:
Autorizo a el/la alumno/a a poder realizar desplazamientos fuera del centro, dentro de la localidad de Valmojado, para la realización de actividades complementarias en el horario lectivo y acompañado/a por profesores/as del centro.

☐ SÍ AUTORIZO ☐ NO AUTORIZO

NORMAS DEL CENTRO

El/la alumno/a y los padres/madres/tutores del alumno/a en caso de menores de edad al firmar esta matrícula confirman **CONOCER, COMPRENDER y ACEPTAR** los derechos, deberes y normas del Decreto 3/2008 de 8 de enero de 2008 de la convivencia escolar, el Decreto 13/2013 de 21 de marzo de 2013 de autoridad del profesorado y las Normas de Convivencia Organización y Funcionamiento del centro.

Puede consultar un resumen aquí: https://iescanadareal.com/wp-content/uploads/2023/05/Decalogo-de-normas.pdf

AMPA

SI DESEAN SER SOCIOS DEL AMPA EL CURSO 2022/2023 PUEDEN OBTENER MÁS INFORMACIÓN EN EL SIGUIENTE ENLACE:

- **https://iescanadareal.com/a-m-p-a/**

SALUD DEL/A ALUMNO/A

Para poder responder de la mejor forma posible antes las posibles emergencias sanitarias que puedan necesitar alguno/as de lo/as alumno/as, según recoge la Resolución de 08/04/2011, es necesario conocer alguna información relevante sobre la salud de nuestro/as alumno/as.

MARQUE SÍ O NO:

El/la alumno/a padece alguna enfermedad crónica o no, que necesite de actuaciones especiales de emergencia (diabetes, epilepsia, etc..)

☐ SÍ ☐ NO

En caso afirmativo, por favor ADJUNTE LOS DOCUMENTOS MÉDICOS JUSTIFICATIVOS, así como los PROTOCOLOS DE ACTUACIÓN DE EMERGENCIA y la MEDICACIÓN que fuese necesaria.

TRANSPORTE ESCOLAR

INDIQUE LA RUTA DE TRANSPORTE ESCOLAR A UTILIZAR EN EL CASO DE QUE SEA NECESARIO:

CASARRUBIOS DEL MONTE	LAS VENTAS DE RETAMOSA	CALYPO I	CALYPO II
☐ PLAZA DE TOROS ☐ CASTILLO ☐ ZARZANDOLA	☐ LAS VENTAS DE RETAMOSA ☐ URBANIZACIÓN LAS BOLAS	☐ AVDA. MADRID, 8 ☐ AVDA. MADRID, 105 ☐ ESQUINA AVDA. MADRID CON C/VIGO	☐ C/ VIGO, 787 ☐ C/ VIGO, 477 ☐ C/ ZARAGOZA, 413 ☐ AVDA. TOLEDO, 98

☐ FINCA EL PALOMO

SITUACIÓN FAMILIAR

MARQUE LA/LAS OPCIÓN/ES QUE CORRESPONDAN:

☐ Los progenitores tutores "SÍ" conviven en el mismo domicilio

☐ Los progenitores/tutores "NO" conviven en el mismo domicilio.

☐ Existe PATRIA POTESTAD o CUSTODIA por parte de uno de los progenitores. En caso afirmativo indique cuál:

☐ MADRE ☐ PADRE ☐ COMPARTIDA

En caso de que la matrícula sólo sea firmada por uno de los progenitores, indique por favor el motivo:

☐ Familia monoparental (Copia del Libro de Familia con los datos del alumno/a o D.N.I., del alumno/a)

☐ Fallecimiento del otro progenitor. (Copia del Libro de Familia con la inscripción del fallecimiento o certificado de defunción)

☐ Privación al otro progenitor de la patria potestad. (Copia de la resolución judicial por la que se priva al tutor de la misma)

☐ Imposibilidad material de contactar con el otro progenitor, por residencia en otro país o desconocimiento de su domicilio.

☐ Orden o sentencia de alejamiento u otra medidas cautelares. (Copia de la orden o sentencia)

☐ Consentimiento expreso del otro progenitor para actuar en el ejercicio ordinario de la patria potestad. (Escrito de consentimiento y fotocopia del D.N.I:, del progenitor que consiente).

RECUERDEN ADJUNTAR LA DOCUMENTACIÓN QUE JUSTIFIQUE LOS HECHOS QUE EN ESTE APARTADO SE INDICAN.

INDIQUE LA DOCUMENTACIÓN QUE ADJUNTA:

_____ a _____ de 202___

FIRMA TUTOR 1	FIRMA TUTOR 2	FIRMA ALUMNO/A
Nombre:	Nombre:	Nombre:

Quedo enterado/a de que esta inscripción está condicionada a la comprobación de los datos, de cuya veracidad me hago responsable.

INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS:

Responsable: Viceconsejería de Educación. Finalidad: gestión de la matrícula del alumnado en los centros educativos de CLM. Legislación: cumplimiento de una obligación legal/ejercicio de poderes públicos- Ley Orgánica 2/2006, de 8 de mayo, de educación / Ley Orgánica /2013, de 9 diciembre, para la mejora de la calidad educativa / Ley 7/2010, de 20 julio, de Educación de CLM. Destinatarios: existe cesión de datos. Derechos: puede ejercer los derechos de acceso, rectificación o supresión de sus datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional. Información Adicional: disponible en https://www.castillalamancha.es/protecciondedatos.

Ejemplar para el Centro