



POR FAVOR, RELLENE ESTE IMPRESO EN LETRA MAYÚSCULA

| | | | |
|---|--|---|---------------------|
| DATOS ALUMNO/A : <input type="checkbox"/> Alumno/a nuevo en el centro procedente de: | | <input type="checkbox"/> Repite curso | |
| Apellidos | | Nombre | |
| DNI / NIE o Pasaporte si carece de NIE | Sexo <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M | Lugar de nacimiento | Fecha de nacimiento |
| Nacionalidad | Domicilio | CP | Localidad |
| E-mail del alumno/a si lo autorizan sus padres o tutores legales como medio de comunicación en el contexto educativo | | | |
| Familia numerosa: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO → Aportar carné en vigor | | N.º de miembros de la unidad familiar: | |
| Problemas significativos de salud y/o alergias: NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> Especificar: | | | |
| →En caso afirmativo, deberá adjuntarse informe médico que lo acredite. | | | |
| SITUACIÓN FAMILIAR | | | |
| CONVIVENCIA (Señalar con quién convive el alumno/a) | | | |
| <input type="checkbox"/> Ambos progenitores <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Tutor/a <input type="checkbox"/> Otros (Especificar): | | | |
| GUARDA Y CUSTODIA (Solo en caso de separación o divorcio) → Adjuntar Sentencia y Convenio Regulator | | | |
| <input type="checkbox"/> COMPARTIDA <input type="checkbox"/> PADRE <input type="checkbox"/> MADRE | | | |
| PADRE O TUTOR | | MADRE O TUTORA | |
| Nombre y Apellidos | | Nombre y Apellidos | |
| DNI / NIE | | DNI / NIE | |
| E-mail | | E-mail | |
| Tfno/s. OBLIGATORIO/S de contacto de 8:00 A 14:00 horas: | | Tfno/s. OBLIGATORIO/S de contacto de 8:00 A 14:00 horas: | |
| DATOS PARA NOTIFICACIONES Y CORRESPONDENCIA | | | |
| Dirección (calle, n.º, piso, puerta, etc.) | | Código Postal y Localidad | |
| Teléfono móvil para SMS | | E-mail | |
| AUTORIZACIÓN DE ACTIVIDADES DURANTE EL CURSO Y USO DE FOTOS O IMÁGENES. Marque con una X la opción elegida. | | | |
| AUTORIZO a mi hijo/a a participar en las actividades complementarias y/o extraescolares en horario escolar y dentro del municipio. Asimismo, me responsabilizo de su correcta actitud y participación durante dichas actividades. Son actividades evaluables y una parte importante del proceso de aprendizaje, y no participar en ellas tendrá consecuencias negativas en sus resultados finales. SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | | | |
| AUTORIZO el uso y publicación de fotos o imágenes en que pueda aparecer mi hijo/hija participando en actividades programadas del centro, conforme a lo previsto en la normativa general sobre protección de datos. SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | | | |
| AUTORIZO el uso de la plataforma EVGD y GOOGLE SUITE como aulas virtuales de apoyo a las clases presenciales. SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> (En el caso de Google Suite, el centro le proporcionará una cuenta de correo específica para dicha plataforma) | | | |
| ELECCIÓN DE MATERIAS | | | |
| → ¿Quiere cursar la materia de Religión ? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | | | |
| El alumnado podrá cursar voluntariamente la asignatura de Religión. El Instituto organizará la atención del alumnado que no curse Religión. | | | |
| Elige UNA de las materias siguientes: <input type="checkbox"/> Cultura y Ciudadanía Digital <input type="checkbox"/> Música | | | |
| *Se respetará la elección siempre y cuando la disponibilidad del centro lo permita. Las casillas del alumnado que queden en blanco serán asignadas de oficio | | | |

DECLARACIÓN RESPONSABLE. Los firmantes declaran bajo su responsabilidad que los datos aportados en esta solicitud son ciertos, y que son conocedores de que la inexactitud, falsedad u omisión de datos faculta a la administración para declarar su no admisión.

Fdo. Padre / Tutor

Fdo. Madre / Tutora

En Cruce de Sardina, a [] de [] de []

En el dorso figuran las instrucciones y documentos que debe adjuntar a esta solicitud de matrícula →

RECORDAMOS QUE TODO EL ALUMNADO DEBE REALIZAR LA MATRÍCULA.

NO ADJUNTAR FOTO del alumno/a

No aporte los documentos de los apartados 1 al 6 si el alumno/a ha estado matriculado en nuestro centro en el curso anterior y no han sufrido ninguna variación dicha documentación

Las fotocopias se pueden hacer en el centro gratuitamente.

(Marcar si se aporta)

| | |
|------------------------------------|---|
| 01 <input type="checkbox"/> | Fotocopia del DNI, NIE o pasaporte del alumno/a. |
| 02 <input type="checkbox"/> | Fotocopia del DNI, NIE o pasaporte de los padres o representantes legales. |
| 03 <input type="checkbox"/> | Fotocopia de la Tarjeta Sanitaria del alumno/a o tarjeta de otra entidad aseguradora en la que el alumno o alumna sea beneficiario de prestación sanitaria. |
| 04 <input type="checkbox"/> | Fotocopia de la Sentencia y Convenio Regulador en caso de separación de los padres, o cualquier otro documento que afecte a la tutoría del alumno/a. |
| 05 <input type="checkbox"/> | Fotocopia del Libro de Familia (solo las páginas donde figure datos del matrimonio y de cada uno de los hijos/as). |
| 06 <input type="checkbox"/> | En caso de alumnado con discapacidad, enfermedad crónica o cualquier otra circunstancia relacionada con el estado de salud, que el centro deba conocer, informes de los estudios médicos realizados, así como, en su caso, certificado oficial de discapacidad. |
| 07 <input type="checkbox"/> | Documento solicitud de servicios complementarios: desayuno escolar y/o "uso gratuito de libros de texto". |
| 08 <input type="checkbox"/> | Abono en la Secretaría del centro de 10 euros en concepto de cuota aportación sobre matrícula (o justificante transferencia). |

Plazo ordinario de matrícula: del 17 de junio al 08 de julio

Horario de atención al público en Secretaría: de 08:00 a 12:00

-> Se podrá presentar junto con el impreso de matrícula la solicitud de los servicios complementarios que se detallan a continuación:

- Programa de Desayunos Escolares (para alumnado de la ESO y FPB)**
Para acogerse a este programa deberá acreditarse que los ingresos totales de la unidad familiar no superan los 6.454,03 €/año, excluidas las pagas extraordinarias, en familias de hasta 4 miembros. A partir del cuarto miembro este límite se incrementará en 1.600,00 € por cada miembro computable adicional.
- Procedimiento "Uso gratuito de libros de texto".**
Para acogerse a este programa deberá acreditarse que la renta familiar no supere los 16.657,77 euros en familias de uno a cuatro miembros computables. A partir del cuarto miembro, se añadirán 1.600,00 euros por cada miembro computable. (Consultar baremo para familias con personas con discapacidad o incapacidad para trabajar)

-> Forma de pago aportación sobre matrícula

Importe: 10 €

Formas de pago:

1. En efectivo, en el centro (llevar dinero exacto en este caso)
2. A través de ingreso o transferencia bancaria a la cuenta del centro en CAIXABANK (lo puede hacer en los cajeros), indicando en el concepto los siguientes datos:

APELLIDOS Y NOMBRE DEL ALUMNO/A _ 3º DIVER

Titular de la cuenta: IES GRAN CANARIA

Entidad: CAIXABANK

CCC: **ES46 2100 4890 8813 0102 0002**