

**POR FAVOR, RELLENE ESTE IMPRESO EN LETRA MAYÚSCULA**

<b>DATOS ALUMNO/A :</b> <input type="checkbox"/> Alumno/a nuevo en el centro procedente de: _____ <input type="checkbox"/> Repite curso	
<b>Apellidos</b> _____ <b>Nombre</b> _____	
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 _____
<b>E-mail del alumno/a si lo autorizan sus padres o tutores legales como medio de comunicación en el contexto educativo</b> _____	
Familia numerosa: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO → <b>Aportar carné en vigor</b>	N.º de miembros de la unidad familiar: _____
Problemas significativos de salud y/o alergias: NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> Especificar: _____ → <b>En caso afirmativo, deberá adjuntarse informe médico que lo acredite.</b>	
<b>SITUACIÓN FAMILIAR</b>	
<b>CONVIVENCIA</b> (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): _____	
<b>GUARDA Y CUSTODIA</b> (Solo en caso de separación o divorcio) → <b>Adjuntar Sentencia y Convenio Regulator</b> <input type="checkbox"/> COMPARTIDA <input type="checkbox"/> PADRE <input type="checkbox"/> MADRE	
<b>PADRE O TUTOR</b>	<b>MADRE O TUTORA</b>
Nombre y Apellidos _____	Nombre y Apellidos _____
DNI / NIE _____	DNI / NIE _____
E-mail _____	E-mail _____
Tfno/s. <b>OBLIGATORIO/S</b> de contacto de 8:00 A 14:00 horas: _____	Tfno/s. <b>OBLIGATORIO/S</b> de contacto de 8:00 A 14:00 horas: _____
<b>DATOS PARA NOTIFICACIONES Y CORRESPONDENCIA</b>	
Dirección (calle, n.º, piso, puerta, etc.) _____	Código Postal y Localidad _____
Teléfono móvil para SMS _____	E-mail _____
<b>AUTORIZACIÓN DE ACTIVIDADES DURANTE EL CURSO Y USO DE FOTOS O IMÁGENES.</b> Marque con una X la opción elegida.	
<b>AUTORIZO</b> 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"/>	
<b>AUTORIZO</b> 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"/>	
<b>AUTORIZO</b> 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)	
<b>ELECCIÓN DE MATERIAS</b>	
<b>Segunda lengua extranjera</b> (marcar la cursada en 2º de la ESO)  <input type="checkbox"/> Alemán <input type="checkbox"/> Francés	<b>→ ¿Quiere cursar la materia de Religión ?</b> <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <i>El alumnado podrá cursar voluntariamente la asignatura de Religión. El Instituto organizará la atención del alumnado que no curse Religión.</i>
<b>Opción (elegir una las dos):</b> Educación Plástica, Visual y Audiovisual <input type="checkbox"/> Música <input type="checkbox"/>	
<b>Elige UNA de las materias siguientes</b> <input type="checkbox"/> Tecnología y Digitalización <input type="checkbox"/> Cultura Clásica <input type="checkbox"/> Cultura y Ciudadanía Digital <input type="checkbox"/> Economía Personal y Social  <i>También puede seleccionar alguna de las siguientes si no se ha elegido en apartado anterior</i> <input type="checkbox"/> Educación Plástica Visual y Audiovisual <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

**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)**

<b>01</b> <input type="checkbox"/>	Fotocopia del DNI, NIE o pasaporte del alumno/a.
<b>02</b> <input type="checkbox"/>	Fotocopia del DNI, NIE o pasaporte de los padres o representantes legales.
<b>03</b> <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.
<b>04</b> <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.
<b>05</b> <input type="checkbox"/>	Fotocopia del Libro de Familia (solo las páginas donde figure datos del matrimonio y de cada uno de los hijos/as).
<b>06</b> <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.
<b>07</b> <input type="checkbox"/>	Documento solicitud de servicios complementarios: desayuno escolar y/o "uso gratuito de libros de texto".
<b>08</b> <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 ESO**

Titular de la cuenta: IES GRAN CANARIA

Entidad: CAIXABANK

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