

35010130 IES GRAN CANARIA

Documento 1

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 Regulador				
<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 Marque con una X la opción elegida.				
Opción elegir UNA	<input type="checkbox"/> Matemáticas Orientadas a las Enseñanzas Académicas	→ Biología-Física y Química	Para la iniciación al Bachillerato	
	<input type="checkbox"/> Matemáticas Orientadas a las Enseñanzas Académicas	→ Economía - Latín		
	<input type="checkbox"/> Matemáticas Orientadas a las Enseñanzas Aplicadas	→ Ciencias Aplicadas - Iniciación a la Actividad Empresarial	Para la iniciación a la Formación Profesional	
	<input type="checkbox"/> Matemáticas Orientadas a las Enseñanzas Aplicadas	→ Ciencias Aplicadas - Tecnología		
	<input type="checkbox"/> Matemáticas Orientadas a las Enseñanzas Aplicadas	→ Iniciación a la Actividad Empresarial - Tecnología		
Opción (elegir una las dos): <input type="checkbox"/> Valores Éticos <input type="checkbox"/> Religión				
Elige DOS de materias de las siguientes:				
<input type="checkbox"/> Artes Escénicas y Danza	<input type="checkbox"/> Cultura Científica	<input type="checkbox"/> Cultura Clásica	<input type="checkbox"/> Educación Plástica	<input type="checkbox"/> Filosofía
<input type="checkbox"/> Música	<input type="checkbox"/> Alemán	<input type="checkbox"/> Francés	<input type="checkbox"/> Tecnología (si no la has elegido en opción)	<input type="checkbox"/> Tecnología de la Información
*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)

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 _ 4º ESO

Titular de la cuenta: IES GRAN CANARIA

Entidad: CAIXABANK

CCC: ES46 2100 4890 8813 0102 0002