



POR FAVOR, RELLENE ESTE IMPRESO EN LETRA MAYÚSCULA

DATOS ALUMNO/A

Matriculado/a en el año anterior en el CEIP: El Canario Barranco Balos Tajinaste Otro centro: _____

Marcar si repite 1º de la ESO:

Apellidos _____ Nombre _____

DNI / NIE o Pasaporte si carece de NIE _____ Sexo F 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: SI NO → **Aportar carné en vigor** N.º de miembros de la unidad familiar: _____

Problemas significativos de salud y/o alergias: NO SI Especificar: _____

→ **En caso afirmativo, deberá adjuntarse informe médico que lo acredite.**

SITUACIÓN FAMILIAR

CONVIVENCIA (Señalar con quién convive el alumno/a)
 Ambos progenitores Padre Madre Tutor/a Otros (Especificar): _____

GUARDA Y CUSTODIA (Solo en caso de separación o divorcio) → **Adjuntar Sentencia y Convenio Regulator**
COMPARTIDA PADRE 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, USO DE FOTOS O IMÁGENES Y AULAS VIRTUALES.

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 NO

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 NO

AUTORIZO el uso de la plataforma EVGD y GOOGLE SUITE como aulas virtuales de apoyo a las clases presenciales. SI NO (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.

→ **Segunda lengua extranjera** (elegir una de las dos): Alemán Francés

→ **¿Quiere cursar la materia de Religión?** SI NO

El alumnado podrá cursar voluntariamente la asignatura de Religión. El Instituto organizará la atención del alumnado que no curse Religión.

Las casillas del alumnado que queden en blanco serán asignadas de oficio por el centro sin derecho a reclamación.

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 _ 1º ESO

Titular de la cuenta: IES GRAN CANARIA
Entidad: CAIXABANK
CCC: ES46 2100 4890 8813 0102 0002