



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

Documento 1

<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
_____	_____	_____	_____
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 → <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: _____			
→ En caso afirmativo, deberá adjuntarse informe médico que lo acredite.			

<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 Regulador</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)

**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 \_\_\_\_\_

**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 28 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