

# FICHA INFORMACIÓN MATRÍCULA

**CURSO: 2021/2022**

HAGO CONSTAR QUE CONOZCO LA INFORMACIÓN SOBRE LAS **NORMAS DE ORGANIZACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO (NOF)**, COMO SON LA PROHIBICIÓN DE DISPOSITIVOS MÓVILES, RETRASOS O USO DEL UNIFORME, **ASÍ COMO OTRA INFORMACIÓN RELEVANTE** QUE SE ENCUENTRA EN LA **PÁGINA WEB** DEL MISMO.

|   |  |  |  |              |
|---|--|--|--|--------------|
| <b>INFORMACIÓN DEL ALUMNO/A</b>   |  | <b>PRÓXIMO CURSO: ___ ESO/BACH</b>                             |  | <b>CIAL:</b> |
| 1º APELLIDO   | 2º APELLIDO  | NOMBRE   | SEXO   |              |
| DNI/NIE/PASAPORTE   | FECHA NACIMIENTO   | LUGAR NACIMIENTO   | NACIONALIDAD   |              |
| N.º DE HERMANOS   | TELÉFONO MÓVIL   | CORREO ELECTRÓNICO   |  |              |
| DATOS MÉDICOS DE INTERÉS  |  |  |  |              |
| EL ALUMNO/A DISPONE DE DISPOSITIVOS INFORMÁTICOS:   |  |  |  |              |
| <input type="checkbox"/> CHROMEBOOK <input type="checkbox"/> ORDENADOR <input type="checkbox"/> TABLET <input type="checkbox"/> CONEXIÓN A INTERNET |  |  |  |              |
| PATRIA POTESTAD (SI/NO)   |  | GUARDIA Y CUSTODIA (SI/NO)                                     |  |              |
| PADRE: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>  | MADRE: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | PADRE: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | MADRE: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |              |
| <b>DATOS ACADÉMICOS DEL ALUMNO/A</b>  |  |  |  |              |
| REPITE CURSO: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>   |  |  |  |              |
| CURSOS REPETIDOS EN PRIMARIA:   |  | CURSOS REPETIDOS EN SECUNDARIA:                                |  |              |
| ASIGNATURAS PENDIENTES:   |  |  |  |              |
| <b>PERMISOS (SI/NO)</b>   |  |  |  |              |
| CONSENTIMIENTO INFORMADO TRATAMIENTO IMÁGENES/VOZ:  |  | SI <input type="checkbox"/>                                    | NO <input type="checkbox"/>                                    |              |
| AUTORIZO LA MEDIACIÓN ESCOLAR:  |  | SI <input type="checkbox"/>                                    | NO <input type="checkbox"/>                                    |              |
| AUTORIZO SALIDA ALREDEDORES (PARQUE) DEL CENTRO:  |  | SI <input type="checkbox"/>                                    | NO <input type="checkbox"/>                                    |              |
| PÁGINA WEB DEL CENTRO DOCENTE:  |  | SI <input type="checkbox"/>                                    | NO <input type="checkbox"/>                                    |              |
| PÁGINA WEB DEL AYTO. DE GRANADILLA:   |  | SI <input type="checkbox"/>                                    | NO <input type="checkbox"/>                                    |              |
| FACEBOOK/INSTAGRAM/OTRAS...:  |  | SI <input type="checkbox"/>                                    | NO <input type="checkbox"/>                                    |              |
| PERIÓDICO/RADIO ESCOLAR:  |  | SI <input type="checkbox"/>                                    | NO <input type="checkbox"/>                                    |              |
| MEDIOS DE COMUNICACIÓN (PRENSA, TV, ...):   |  | SI <input type="checkbox"/>                                    | NO <input type="checkbox"/>                                    |              |
| EVAGD:  |  | SI <input type="checkbox"/>                                    | NO <input type="checkbox"/>                                    |              |
| GOOGLE CLASSROOM:   |  | SI <input type="checkbox"/>                                    | NO <input type="checkbox"/>                                    |              |
| ERASMUS+:   |  | SI <input type="checkbox"/>                                    | NO <input type="checkbox"/>                                    |              |
| BLOGS DE REDES:   |  | SI <input type="checkbox"/>                                    | NO <input type="checkbox"/>                                    |              |

**DATOS FAMILIARES****MADRE/TUTORA**

|                   |                  |                    |  |
|-------------------|------------------|--------------------|--|
| 1º APELLIDO       | 2º APELLIDO      | NOMBRE             | *PRINCIPAL<br><input type="checkbox"/> |
| DNI/NIE/PASAPORTE | FECHA NACIMIENTO | LUGAR NACIMIENTO   | NACIONALIDAD                           |
| DIRECCIÓN         |                  |                    |  |
| TELÉFONO FIJO     | TELÉFONO MÓVIL   | CORREO ELECTRÓNICO |  |

**PADRE/TUTOR**

|                   |                  |                    |  |
|-------------------|------------------|--------------------|--|
| 1º APELLIDO       | 2º APELLIDO      | NOMBRE             | *PRINCIPAL<br><input type="checkbox"/> |
| DNI/NIE/PASAPORTE | FECHA NACIMIENTO | LUGAR NACIMIENTO   | NACIONALIDAD                           |
| DIRECCIÓN         |                  |                    |  |
| TELÉFONO FIJO     | TELÉFONO MÓVIL   | CORREO ELECTRÓNICO |  |

**RESPONSABLES/AUTORIZADOS**

| APELLIDOS | NOMBRE | DNI | TELÉFONO | PARENTESCO | AUTORIZA |
|-----------|--------|-----|----------|------------|----------|
|           |        |     |          |            |          |
|           |        |     |          |            |          |
|           |        |     |          |            |          |
|           |        |     |          |            |          |
|           |        |     |          |            |          |
|           |        |     |          |            |          |
|           |        |     |          |            |          |

\*PRINCIPAL: ES LA PERSONA QUE APORTA SU DIRECCIÓN A LA UNIDAD FAMILIAR

**INFORMACIÓN ADICIONAL (no tiene validez oficial)****LA SOLICITUD DE LOS SERVICIOS HA DE REALIZARSE EN EL IMPRESO UNIFICADO DE MATRÍCULA (WEB)**

|                     |                             |                             |                      |                             |                             |
|---------------------|-----------------------------|-----------------------------|----------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| TRANSPORTE ESCOLAR: | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> | DESAYUNOS ESCOLARES: | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| PRÉSTAMO DE LIBROS: | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> | PAGO DE AMPA:        | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |

San Isidro, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 2021

Fdo: Madre/Tutora

Fdo: Padre/Tutor

**OBSERVACIÓN:** EN CASO DE PADRES SEPARADOS/DIVORCIADOS DEBEN FIRMAR LOS DOS