



(RELLENA LOS DATOS SOLICITADOS, PREFERIBLEMENTE CON LETRA MAYÚSCULA)

HOJA DE DATOS PARA LA INSCRIPCIÓN DEL ALUMNO/A

AÑO ACADÉMICO:	2020/2021	CURSO	ESTUDIOS
N.I.A.			
		1º	EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA
		2º	
		3º	
		4º	

DATOS DEL ALUMNO/A

1º Apellido	2º Apellido	Nombre	
Nacido en:	Provincia	País	Nacionalidad
Fecha de Nacimiento:	DNI-NIE-Pasaporte	Sexo: (H/M)	e-mail:

DATOS DE LOS PADRES O TUTORES LEGALES DEL ALUMNO/A

Padre o Tutor	Apellidos	Nombre	DNI-NIE-Pasaporte
Teléfono Móvil	Correo Electrónico	Nacionalidad	
Domicilio → Rellenar en caso de ser distinto al domicilio familiar		Población	Código Postal
		Teléfono fijo	
Madre o Tutora	Apellidos	Nombre	DNI-NIE-Pasaporte
Teléfono Móvil	Correo Electrónico	Nacionalidad	
Domicilio → Rellenar en caso de ser distinto al domicilio familiar		Población	Código Postal
		Teléfono fijo	

DOMICILIO FAMILIAR Y DATOS PARA LA CORRESPONDENCIA Y COMUNICACIONES CON LOS PADRES

CORRESPONDENCIA DIRIGIDA A: Padre / Tutor Madre / Tutora Ambos

Dirección: _____ Localidad: _____

C. Postal: _____ Provincia: _____ Teléfono: _____

Alertas y notificaciones por E-mail o SMS sobre faltas y retrasos, justificados o no, que se puedan producir a lo largo de la jornada escolar en las distintas asignaturas, así como de las calificaciones obtenidas en cada evaluación, dirigidas a:

Padre / Tutor **Madre / tutora**

Los abajo firmantes, de esta hoja de inscripción, **AUTORIZAN** al I.E.S. MATEMÁTICO PUIG ADAM de Getafe a utilizar la imagen que pudiera ser tomada durante el desarrollo de las actividades académicas, complementarias y extraescolares realizadas por el/la alumno/a, en cualquier formato y/o soporte (electrónico, telemático, papel, etc.), con carácter meramente educativo y divulgativo y durante los cursos en los que permanezca matriculado en el Centro. Los padres que deseen no autorizar deberán comunicarlo por escrito en la Secretaría.

AL FORMALIZAR LA MATRÍCULA LOS PADRES, TUTORES Y EL ALUMNADO SE COMPROMETEN A RESPETAR, COLABORAR Y ACEPTAR LOS SIGUIENTES PRINCIPIOS:

-El Reglamento de Régimen Interno y las Normas de funcionamiento del Centro. (Estos documentos se pueden consultar en la web del Centro).

-Que el uso del teléfono móvil está prohibido en todo el recinto escolar.

*El Centro advierte que el uso y/o divulgación de imágenes de los miembros de la Comunidad Educativa puede ser constitutivo de delito.

Prevenimos a los padres y tutores del mal empleo que pueden hacer los alumnos de las redes sociales.

Los alumnos quedan obligados a reparar los daños que causen, individual o colectivamente, de forma intencionada o por negligencia, a los materiales del Centro y a las pertenencias de otros miembros de la Comunidad Educativa, o a hacerse cargo del coste económico de la reparación.

Los padres o representantes legales asumirán la responsabilidad civil, Ley 2/2010, de 15 de junio, de autoridad del profesor.

Esta matrícula será provisional hasta la comprobación, por la Secretaría del Centro, de los datos académicos del alumno para acceder a dicho nivel. NO SE ADMITIRÁN AQUELLAS MATRÍCULAS A LAS QUE LES FALTE DOCUMENTACIÓN.

Getafe, a ___ de _____ de 2020

Firma del padre/tutor (obligatoria):	Firma de la madre/tutora (obligatoria):	Firma del alumno/a (obligatoria):
---	--	--

En caso de imposibilidad de alguna de las firmas se deberá cumplimentar una **Declaración Jurada explicativa**.

Este impreso de matrícula es válido solo para el curso 2020-2021 según el contrato 2021483801 con Manipapel.

Añadir fotografía en el email como archivo adjunto

I.E.S. MATEMÁTICO PUIG ADAM
AÑO ACADÉMICO: 2020/2021

1º E.S.O.

2º E.S.O.

N.I.A.

(RELLENA LOS DATOS SOLICITADOS, PREFERIBLEMENTE CON LETRAS MAYÚSCULAS)

1 ^{er} APELLIDO	<input type="text"/>	2º APELLIDO	<input type="text"/>
NOMBRE	<input type="text"/>	Fecha de nacimiento	<input type="text"/>
		DNI / NIE / Pasaporte	<input type="text"/>
		SEXO (H/M)	<input type="text"/>

Localidad de nacimiento	Provincia de nacimiento	País de nacimiento	Nacionalidad	e-mail
-------------------------	-------------------------	--------------------	--------------	--------

DOMICILIO FAMILIAR Y DATOS PARA LA CORRESPONDENCIA Y COMUNICACIONES CON LOS PADRES

COMUNICACIONES DIRIGIDAS A: Padre / Tutor Madre / Tutora Ambos

Dirección Localidad

C. Postal Provincia Teléfono

DATOS DEL PADRE /TUTOR, MADRE/TUTORA O REPRESENTANTE/S LEGAL/ES DEL ALUMNO/A

Padre o Tutor	Apellidos	Nombre	DNI-NIE-Pasaporte
Teléfono Móvil	Correo Electrónico	Nacionalidad	
Domicilio → Rellenar en caso de ser distinto al domicilio familiar		Población	Código Postal
		Teléfono fijo	
Madre o Tutora	Apellidos	Nombre	DNI-NIE-Pasaporte
Teléfono Móvil	Correo Electrónico	Nacionalidad	
Domicilio → Rellenar en caso de ser distinto al domicilio familiar		Población	Código Postal
		Teléfono fijo	

Los datos que se recogen se tratarán informáticamente y se archivarán con el consentimiento del ciudadano, quien tiene derecho a decidir quién puede tener sus datos, para qué los usa, solicitar que los mismos sean exactos y que se utilicen para el fin que se recogen, con las excepciones contempladas en la legislación vigente. (Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal.)

ALUMNO/A:

TELÉFONO DE CONTACTO PARA COMUNICACIÓN URGENTE

Centro de Procedencia Curso Grupo

OPCIONES PARA 1º - 2º CURSO DE E.S.O.	
RELIGIÓN / VALORES ÉTICOS	
MARCAR CON UNA X LA ASIGNATURA ELEGIDA	
<input type="checkbox"/>	Religión
<input type="checkbox"/>	Valores Éticos
ESPECÍFICAS OPCIONALES	
ENUMERA POR ORDEN DE PREFERENCIA	
<input type="checkbox"/>	Francés (2ª Lengua Extranjera)
<input type="checkbox"/>	Ampliación de Inglés
<input type="checkbox"/>	Canto Coral (solo 2º ESO)
<input type="checkbox"/>	Recuperación de Lengua Castellana
<input type="checkbox"/>	Recuperación de Matemáticas
LIBRE CONFIGURACIÓN AUTONÓMICA	
Opción en inglés/español únicamente para 1º ESO	
TPR	<input type="checkbox"/> Inglés
	<input type="checkbox"/> Español

INFORMACIÓN MÉDICA RELEVANTE: _____
