



(RELLENA LOS DATOS SOLICITADOS, PREFERIBLEMENTE CON LETRA MAYÚSCULA)

HOJA DE DATOS PARA LA INSCRIPCIÓN DEL ALUMNO/A

AÑO ACADÉMICO:	2020/2021
N.I.A.	

CURSO	ESTUDIOS
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

2º E.S.O.

3º E.S.O.

N.I.A.

(RELLENA LOS DATOS SOLICITADOS, PREFERIBLEMENTE CON LETRAS MAYÚSCULAS)

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

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

MARCAR CON UNA X LA CASILLA CORRESPONDIENTE

REPITES 2º DE E.S.O. SI NO Optativa cursada en 2º curso de E.S.O.

Centro de Procedencia	IES MATEMÁTICO PUIG ADAM	Curso	<input type="text"/>	Grupo	<input type="text"/>
-----------------------	--------------------------	-------	----------------------	-------	----------------------

MARCAR CON UNA X LA OPCIÓN ELEGIDA

Religión Valores Éticos

OPCIONES PARA 2º CURSO DE E.S.O.	OPCIONES PARA 3º CURSO DE E.S.O.
ESPECÍFICAS OPCIONALES	OPCIÓN DE MATEMÁTICAS
MARCAR POR ORDEN DE PREFERENCIA	MARCAR CON UNA X LA OPCIÓN ELEGIDA
<input type="checkbox"/> Recuperación de Lengua Castellana	<input type="checkbox"/> Matemáticas Orientadas a las Enseñanzas Académicas
<input type="checkbox"/> Recuperación de Matemáticas	<input type="checkbox"/> Matemáticas Orientadas a las Enseñanzas Aplicadas
<input type="checkbox"/> Segunda Lengua Extranjera (Francés)	ESPECÍFICAS OPCIONALES
<input type="checkbox"/> Ampliación de Inglés	ENUMERA POR ORDEN DE PREFERENCIA
<input type="checkbox"/> Canto Coral	<input type="checkbox"/> Ampliación de Inglés
	<input type="checkbox"/> Ampliación de Matemáticas: resolución de problemas
	<input type="checkbox"/> Botánica aplicada: huerto escolar
	<input type="checkbox"/> Canto coral
	<input type="checkbox"/> Comunicación Audiovisual, imagen y expresión
	<input type="checkbox"/> Cultura Clásica
	<input type="checkbox"/> Iniciación a la Actividad Emprendedora y Empresarial
	<input type="checkbox"/> Segunda Lengua Extranjera (Francés)

INFORMACIÓN MÉDICA RELEVANTE: _____