

DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA

Nombre _____		DNI - NIE - Pasaporte _____		Número de Identificación Escolar (Rellenar por el centro) _____		<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer	
Primer Apellido _____		Segundo Apellido _____		Fecha Nacimiento _____		Municipio de Nacimiento _____	
Provincia de Nacimiento _____		Familia Numerosa _____		Localidad Nacimiento (SOLO EXTRANJEROS) _____		País de Nacimiento (SOLO EXTRANJEROS) _____	
NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS) _____							

DATOS DEL PADRE Y DE LA MADRE O DE LOS TUTORES

TUTOR/A 1				<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer	
Nombre _____		DNI - NIE - Pasaporte _____		NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS) _____	
Primer Apellido _____		Segundo Apellido _____		correo electrónico _____	
TUTOR/A 2				<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer	
Nombre _____		DNI - NIE - Pasaporte _____		NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS) _____	
Primer Apellido _____		Segundo Apellido _____		correo electrónico _____	

DATOS DEL DOMICILIO FAMILIAR

Calle, Avenida, Plaza... _____		Nº _____		Portal _____		Piso _____		Puerta _____	
Municipio _____		Provincia _____		Cod. Postal _____		Teléfono _____		Teléfono Urgente _____	

IMPORTANTE: Si los datos anteriores contienen errores, solicite la hoja de modificación de datos personales para corregirlos.

DATOS ACADÉMICOS DEL CURSO ANTERIOR: (solamente para 1º o en caso de cambio de Centro)

El solicitante durante el curso 20 /20 estuvo matriculado en el curso ____ de _____ en el centro _____ de la localidad _____, provincia de _____.

D./Dña. _____ o D./Dña _____

como padre, madre o tutor/a legal del alumno, mediante este impreso, formaliza su matrícula en el centro en el curso 2017/2018, para cursar las enseñanzas de 1º de PMAR.

MATERIAS COMUNES	
Materia	Horas semanales
<input checked="" type="checkbox"/> Ámbito lingüístico y social	7
<input checked="" type="checkbox"/> Ámbito científico y matemático	7
<input checked="" type="checkbox"/> Educación Física	2
<input checked="" type="checkbox"/> Música	2
<input checked="" type="checkbox"/> Tecnología	2
<input checked="" type="checkbox"/> Educación Plástica, Visual y Audiovisual	2
Idioma (marque con una cruz el idioma elegido)	
<input checked="" type="checkbox"/> Ámbito lengua extranjera: Inglés	4
<input type="checkbox"/> Ámbito lengua extranjera: Francés	4

MATERIAS OPTATIVAS	
Materia	Horas semanales
Materias específicas obligatorias (marque una)	
<input type="checkbox"/> Religión	1
<input type="checkbox"/> Valores Éticos	1
Optativas (marque una)	
<input type="checkbox"/> Francés	2
<input type="checkbox"/> Iniciación a la actividad emprendedora y empresarial	2
<input type="checkbox"/> Taller de Arte y Expresión	2

En _____, a _____, de _____, de _____
Firma

De conformidad con las disposiciones de la Ley 15/1999, de 13 de Diciembre, de protección de Datos de Carácter Personal (en adelante, LOPD), la Consejería de Educación y Ciencia de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha le informa que los datos recogidos serán objeto de tratamiento automatizado y pasarán a formar parte del fichero "delphos-alumnos", inscrito ante la Agencia Española de Protección de Datos. Dicho fichero tiene como finalidad la gestión administrativa y académica de los alumnos y el órgano responsable es la Secretaría General de Educación y Ciencia. De acuerdo con el artículo 5 de la LOPD, la Consejería de Educación y Ciencia le informa que puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante una solicitud escrita a: Secretaría General de Educación y Ciencia, Bulevar del Río Alberche s/n - 45071, Toledo.

SR./SRA. DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRO DOCENTE Nombre del centro



AUTORIZACIÓN: COMUNICACIÓN DEL CENTRO CON LA FAMILIA O ALUMNO (DELPHOS-PAPÁS)

El Sistema Delphos-Papás permite mejorar la comunicación entre los diferentes componentes de la Comunidad Educativa. Mediante este sistema la familia puede disponer de manera actualizada toda la información referente al alumno: faltas de asistencia, calificaciones, mensajes de los profesores, comunicados diversos, etc. Así mismo solicitar ayudas, admisión en ciclos formativos, etc.

El padre/madre/tutor que no autorice el uso de la plataforma recibirá información por correo ordinario.

Por la presente **autorizo** al IES Don Bosco a utilizar el Sistema Delphos-Papás para la comunicación de la información relativa al alumno/a (faltas de asistencia, calificaciones, comunicaciones, etc.) prescindiendo de esta manera del correo ordinario.

Padre/madre o tutor/a
DNI:

El alumno/a (si es mayor de edad)
DNI:

Fdo.: _____

Fdo.: _____

AUTORIZACIÓN: PUBLICACIÓN IMÁGENES DE ALUMNOS/AS

Con la inclusión de las nuevas tecnologías dentro de los medios didácticos al alcance de la Comunidad escolar, existe la posibilidad de que en éstos puedan aparecer imágenes de sus hijos/as durante la realización de actividades escolares. Dado que el derecho a la propia imagen está reconocido en el artículo 18 de la Constitución y regulado por la Ley 1/1982, de 5 de mayo, sobre la Protección de Datos de Carácter Personal, la Dirección de este instituto pide el consentimiento para poder publicar imágenes y/o grabaciones audiovisuales, que con carácter pedagógico y divulgativo (en web, noticias de prensa, etc.) se puedan realizar a los alumnos del centro, individualmente o en grupo, en las diferentes actividades realizadas en el Centro y fuera del mismo en actividades complementarias y extracurriculares.

Por la presente **autorizo** al IES Don Bosco de Albacete a un uso pedagógico y divulgativo de las imágenes y/o grabaciones audiovisuales realizadas en actividades complementarias y extracurriculares, organizadas por dicho Instituto.

Padre/madre o tutor/a
DNI:

El alumno/a (si es mayor de edad)
DNI:

Fdo.: _____

Fdo.: _____

AUTORIZACIÓN: AUSENCIA DEL CENTRO A ÚLTIMA HORA DE LA MAÑANA

Por la presente **autorizo** a mi hijo/hija/tutelado/a para ausentarse del instituto a última hora de la mañana durante el curso 2017-18 **si el profesor/a no asiste a la clase y siempre con la supervisión del profesor/a de guardia y/o jefatura de estudios.**

Padre/madre o tutor/a
DNI:

Fdo. : _____

AUTORIZACIÓN: ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES

Autorizo a mi hijo/a/tutelado/a durante el curso 2017-18 a salir del recinto del IES Don Bosco cuando sea necesario para la realización de actividades extraescolares que se desarrollen en la localidad.

Padre/madre o tutor/a
DNI:

Fdo: _____