

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

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

TUTOR/A 2

Nombre _____	DNI - NIE - Pasaporte _____	NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS) _____	<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer
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, Bulnes del Río Alberche s/n - 45071, Toledo.

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

 	AUTORIZACIONES MD02-PS4 Revisión nº 0 Fecha Aprobación: 18-06-2018	  Página 1 de 1
---	---	---

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
de edad) DNI:**

**El alumno/a (si es mayor
DNI:**

Fdo.: _____

Fdo.: _____

AUTORIZACIÓN: PUBLICACIÓN IMÁGENES DE ALUMNOS/AS

En el marco de la relación con el IES Don Bosco de Albacete, en cumplimiento de lo establecido en el REGLAMENTO (UE) 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO Y DEL CONSEJO de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo relativo a sus datos personales y la libre circulación de esos datos, (en adelante RGPD)

CONSIENTE DE MANERA EXPRESA E INEQUÍVOCA

Para la publicación de su imagen, entendida ésta como dato de carácter personal, en la web del instituto y en las redes sociales del mismo tales como Twitter, Facebook e Instagram, así como noticias en prensa, trípticos y agenda escolar, con la finalidad de uso pedagógico y divulgativos de las imágenes y/o grabaciones audiovisuales realizadas en actividades complementarias, extracurriculares, premios y concursos en los que participe el alumno, así como eventos (graduación y jornadas) organizadas por el centro.

En cumplimiento de lo establecido en el REGLAMENTO (UE) 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO Y DEL CONSEJO de 27 de Abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo relativo a sus datos personales y la libre circulación de esos datos, el cliente puede ejercitar, en cualquier momento, sus derechos de acceso, rectificación, cancelación, oposición, portabilidad, supresión y limitación, dirigiéndose a: IES Don Bosco, Paseo de la Cuba núm. 43, 02005 Albacete, adjuntando fotocopia de su DNI.

**Padre/madre o tutor/a
de edad) DNI:**

**El alumno/a (si es mayor
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 2018/2019 **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 2018/2019 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.: _____