

**DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA**

Nombre \_\_\_\_\_ DNI - NIE - Pasaporte \_\_\_\_\_  Hombre  Mujer  
 Número de Identificación Escolar (Rellenar por el centro) \_\_\_\_\_  
 Primer Apellido \_\_\_\_\_ Segundo Apellido \_\_\_\_\_ Número de la Seguridad Social (Seguro Escolar) \_\_\_\_\_  
 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**

**TUTOR/A 1**  
 Nombre \_\_\_\_\_ DNI - NIE - Pasaporte \_\_\_\_\_ NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS) \_\_\_\_\_  Hombre  Mujer  
 Primer Apellido \_\_\_\_\_ Segundo Apellido \_\_\_\_\_ correo electrónico \_\_\_\_\_  
**TUTOR/A 2**  
 Nombre \_\_\_\_\_ DNI - NIE - Pasaporte \_\_\_\_\_ NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS) \_\_\_\_\_  Hombre  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 \_\_\_\_\_

**DATOS ACADÉMICOS DEL CURSO ANTERIOR**

El solicitante durante el curso 2021 /2022 estuvo matriculado en el curso \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ en el centro \_\_\_\_\_ de la localidad \_\_\_\_\_, provincia de \_\_\_\_\_.

MATERIAS COMUNES	HORAS SEMANALES	MODALIDAD	HORAS SEMANALES						
<input checked="" type="checkbox"/> Filosofía	3 h	<b>Elegir 1</b>							
<input checked="" type="checkbox"/> Lengua Extranjera I (Inglés)	3 h	<input type="checkbox"/> Economía	4 h						
<input checked="" type="checkbox"/> Educación Física	2 h	<input type="checkbox"/> Griego	4 h						
<input checked="" type="checkbox"/> Lengua Castellana y Literatura I	4 h	<input checked="" type="checkbox"/> Historia del Mundo Contemporáneo	4 h						
<b>MATERIAS OPTATIVAS Elegir 1</b>		<b>Obligatoria a elegir una:</b>							
<input type="checkbox"/> Segunda lengua extranjera ( Francés)	4 h	Matemáticas Aplicadas a las CCSS I <input type="checkbox"/> Latín I <input type="checkbox"/>	4 h						
<input type="checkbox"/> Lenguaje y Práctica Musical	4 h	<table border="1"> <tr> <td colspan="2"><b>ELEGIR ENTRE</b></td> </tr> <tr> <td><b>Religión (2 h)</b></td> <td></td> </tr> <tr> <td><b>NO Religión (2h)</b></td> <td></td> </tr> </table>		<b>ELEGIR ENTRE</b>		<b>Religión (2 h)</b>		<b>NO Religión (2h)</b>	
<b>ELEGIR ENTRE</b>									
<b>Religión (2 h)</b>									
<b>NO Religión (2h)</b>									
<input type="checkbox"/> Psicología	4 h								
<input type="checkbox"/> Desarrollo Digital	4 h								
<input type="checkbox"/> Dibujo Artístico	4 h								
<input type="checkbox"/> Literatura Universal	4 h								

D./Dña. \_\_\_\_\_ como padre, madre o tutor/a legal del alumno, mediante este impreso, formaliza su matrícula en el centro en el curso 2022 / 2023 , para cursar las enseñanzas de 1º de Bachillerato,

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_.

Firma

**SR./SRA. DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRO DOCENTE IES VALDEHIERRO**

## CONSENTIMIENTO PARA LA GRABACIÓN, EL USO Y LA DIFUSIÓN DE IMÁGENES DEL ALUMNADO

### INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

<b>Tratamiento</b>	Grabación y publicación de imágenes de la comunidad educativa.
<b>Finalidad</b>	Promoción de actividades y servicios del centro y de la Consejería de Educación Cultura y Deportes.
<b>Responsable</b>	IES Valdehierro
<b>Legitimación</b>	Consentimiento del interesado.
<b>Destinatarios</b>	Existe cesión de datos / No existe cesión de datos (tachar lo no procedente)
<b>Derechos</b>	Puede acceder, rectificar o suprimir los datos, así como su limitación, oposición y portabilidad en los términos establecidos en los artículos 15 a 22 del Reglamento (UE) 2016/679 general de protección de datos.

### SOLICITUD DE CONSENTIMIENTO

D./Dña. \_\_\_\_\_ con DNI o NIE  
\_\_\_\_\_ en calidad de madre/padre/tutor del alumno/a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ del centro educativo indicado.

Consiento que mis datos personales de imagen y voz y los de mi hijo/a sean tratados conforme a las características del tratamiento previamente descrito y autorizo expresamente su grabación, así como su posible publicidad o difusión en los medios previstos en el tratamiento.

No consiento que mis datos personales de imagen y voz y los de mi hijo/a sean tratados conforme a las características del tratamiento previamente descrito y desautorizo expresamente su grabación, así como su posible publicidad o difusión en los medios previstos en el tratamiento.

Puede retirar este consentimiento en cualquier momento.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firmado:

## ANEXO I: Notificación de enfermedad crónica

D. / D.<sup>a</sup> .....  
con DNI /NIE.....  
y domicilio en ..... Municipio.....  
y número de teléfono:..... como madre, padre o tutor/a legal del  
alumno/a..... matriculado en el curso .....

### INFORMA

Que su hijo/a....., nacido el .....  
padece la siguiente enfermedad crónica.....  
.....

### JUSTIFICA

Por medio del informe oficial de salud adjunto, la necesidad del cuidado o atención a la  
enfermedad de su hijo o hija

### Y AUTORIZA

A que el centro educativo que escolariza a su hijo/a se coordine con centro de salud al  
que el centro educativo se encuentra vinculado.

En .....a .....de ..... de .....

### LA MADRE, PADRE, O TUTOR/A LEGAL

Fdo.:

SR. DIRECTOR DEL I.E.S. VALDEHIERRO. MADRIDEJOS (TOLEDO)

**IMPRESO DE DECLARACIÓN RESPONSABLE**

**Don/Doña** \_\_\_\_\_,  
con DNI/NIE/Nº de Pasaporte \_\_\_\_\_ como padre/madre/tutor o representante legal  
(táchese lo que no proceda) del alumno/alumna: \_\_\_\_\_

**DECLARO:**

Que el impreso de matrícula al que se adjunta esta declaración está firmado por uno solo de los progenitores debido a:

- Familia monoparental
- Fallecimiento del otro progenitor
- Privación al otro progenitor de la patria potestad de los hijos por resolución judicial
- Orden o sentencia de alejamiento u otras medidas cautelares
- Imposibilidad material de contactar con el otro progenitor, por residencia en otro país o desconocimiento de su domicilio
- Consentimiento expreso del otro progenitor para actuar en el ejercicio ordinario de la patria potestad (artículo 156 del Código Civil)
- Otras circunstancias (especificar):

.....  
.....

**El padre / La madre / El representante legal**

**Firma y DNI / NIE o Nº de Pasaporte**

**Asociación de Madres y Padres de Alumnos  
I.E.S. "Valdehierro"  
Madridijos (Toledo)**

Estimadas familias:

La Junta Directiva del AMPA IES "Valdehierro", como viene siendo habitual, invita a todas las familias a formar parte de esta asociación.

El AMPA tiene un representante en el Consejo Escolar para trasladar, defender y plantear iniciativas y propuestas para mejorar por el bien de todos, dispone de una página de Facebook (<https://www.facebook.com/AMPA-IES-Valdehierro>) y un grupo de difusión de whatsapp, medios por los que cualquier familia asociada puede trasladar sus inquietudes.

El AMPA también es un medio de desarrollo personal, aumentando el círculo de amistades, compartiendo experiencias, apoyándonos en los momentos de dificultad y creciendo como personas.

A pesar de las dificultades desde el AMPA se están gestionando talleres, actividades y descuentos para las familias, entre los que destacamos los siguientes:

Actividades extraescolares: Yoga, gestión de redes sociales, inglés (para padres e hijos), descuentos en gimnasios y academias.

Se está hablando con empresas locales para obtener descuentos para los socios y, en la medida en la que la situación sanitaria evolucione, se gestionaran visitas culturales y se retomará el equipo de fútbol. Además no hemos renunciado a organizar charlas y talleres gratuitos sobre problemáticas de nuestros/as hijos/as (motivación, autoestima, drogadicción, afectividad)

Nos gustaría crear un ambiente constructivo, en colaboración con el centro, con el único objetivo de mejorar la calidad de la formación que recibe el alumnado del centro.

Nos gustaría que nos acompañéis en este camino ya que con vosotros lo haremos mejor.

Recibid un afectuoso saludo y cuidaos mucho, atentamente

Junta Directiva del AMPA IES "Valdehierro".

**FICHA DE INSCRIPCIÓN AMPA IES VALDEHIERRO.**

**CURSO 2021-22**

Cuota de inscripción **15 € por familia**

Ingreso cuenta del AMPA en **CAJA RURAL** (Nº de cuenta: E538-3081-0092-9511-0038-4922) **cumplimentando** esta ficha.

**NOMBRE PADRE:**

**NOMBRE MADRE:**

**HUO/A:**

**Curso:**

**HUO/A:**

**Curso:**

**HUO/A:**

**Curso:**

**Domicilio:**

**Telf.:**

**E-mail:**

**Rellenar todos los datos**

No deseo que mi número de teléfono sea incorporado al grupo de whatsapp del AMPA (poner cruz si no se da la autorización para su inclusión, caso contrario se incorporará al mismo)



Yo D./Dña. \_\_\_\_\_

con DNI \_\_\_\_\_ como (padre/madre/...) \_\_\_\_\_ autorizo al

alumno/a \_\_\_\_\_ del curso \_\_\_\_\_

a salir del centro en la última sesión del día (13:35 – 14:30), cuando se produzca la  
ausencia del profesor encargado de la misma.

Fdo: \_\_\_\_\_

## ANEXO I. SOLICITUD DE SERVICIO DE TRANSPORTE ESCOLAR

### 1. DATOS DEL ALUMNADO

NIF <input type="checkbox"/>		Número de documento			
<input type="checkbox"/>	NIE				
ero de documento	Núm				
Nombre:	<input type="text"/>	1º Apellido:	<input type="text"/>	2º Apellido:	<input type="text"/>
Domicilio:	<input type="text"/>				
Provincia:	<input type="text"/>	C.P.:	<input type="text"/>	Población:	<input type="text"/>
Teléfono:	<input type="text"/>	Teléfono móvil:	<input type="text"/>	Correo electrónico:	<input type="text"/>

### 2. DATOS DE LA PERSONA QUE LE REPRESENTA: PADRE/MADRE/TUTOR O REPRESENTANTE LEGAL

NIF <input type="checkbox"/>		Número de documento			
<input type="checkbox"/>	NIE				
ero de documento	Núm				
Nombre:	<input type="text"/>	1º Apellido:	<input type="text"/>	2º Apellido:	<input type="text"/>
Domicilio:	<input type="text"/>				
Provincia:	<input type="text"/>	C.P.:	<input type="text"/>	Población:	<input type="text"/>
Teléfono:	<input type="text"/>	Teléfono móvil:	<input type="text"/>	Correo electrónico:	<input type="text"/>

Los datos de carácter personal que se faciliten mediante este formulario quedarán registrados en el fichero "Delphos alumnos" cuyo responsable es la Secretaría General de la Consejería de Educación, Cultura y Deportes con la finalidad de la gestión y seguimiento del expediente académico de los alumnos de los centros dependientes de la Consejería. Por ello pueden ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante una solicitud escrita a dicha Secretaría en Bulevar del Río Alberche, s/n 45007, Toledo, o mediante tramitación electrónica. Para cualquier cuestión relacionada con esta materia puede dirigirse a las oficinas de información y registro o al correo electrónico [protecciondatos@jccm.es](mailto:protecciondatos@jccm.es)

### 3. CENTRO DOCENTE PÚBLICO DONDE SE ENCUENTRA MATRICULADO

Centro docente:

Localidad:

Curso:

Enseñanza:

Distancia en km. desde su domicilio al límite del casco urbano de la localidad donde radique el Centro:

### 4. SOLICITA

La persona abajo firmante **SOLICITA** el servicio complementario de transporte escolar contratado por la administración educativa por estimar cumplir los requisitos establecidos en el apartado.....del Decreto.....por el que se regula la organización y funcionamiento del Transporte escolar, en la modalidad de:

Transporte diario

Transporte de fin de semana

### 5. ACREDITACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS

#### 5.1. DECLARACIONES RESPONSABLES

La persona abajo firmante, en su propio nombre o en representación del solicitante, **DECLARA:**

Ser ciertos los datos consignados en la presente solicitud comprometiéndose a probar documentalmente los mismos, si se le requiere para ello.

Conocer sus derechos y deberes en relación al transporte, relacionados en el Anexo II del Decreto .....por el que se regula dicho servicio.

Conocer que el incumplimiento de las normas básicas de convivencia, puede dar lugar a la suspensión cautelar de asistencia al transporte.

Conocer la obligatoriedad en el uso del cinturón de seguridad, en los autobuses que lo tengan instalado.

Comprometerse a cumplir el horario en el uso del servicio de transporte escolar y comunicar al conductor o acompañante de la ruta la no asistencia al Centro.

#### 5.2. AUTORIZACIONES

El solicitante **AUTORIZA** a la Dirección Provincial de la Consejería de Educación, Cultura y Deportes en la provincia de .....para que pueda proceder a la comprobación y verificación de los siguientes datos:

**SI**  **NO:** Los acreditativos de identidad.

**SI**  **NO:** Los acreditativos de domicilio o residencia.

Todo ello en los términos establecidos en los artículos 4 y 5 del Decreto 33/2009, de 28 de abril, por el que se suprime la aportación de determinados documentos en los procedimientos administrativos de la Administración de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha y de sus organismos públicos vinculados o dependientes, comprometiéndose, en caso de no autorización, a aportar la documentación pertinente.



**6. FIRMA DEL SOLICITANTE**

En....., a.....de.....de 20... Firma alumno/a, padre/madre/tutor/a o representante legal\*.

(\*). Táchese lo que no proceda.

Asimismo autorizo a que mi hijo/a realice el desplazamiento desde la parada del transporte escolar hasta mi domicilio por sus propios medios:

SI  NO

SR/A. DIRECTOR/A DEL CENTRO ESCOLAR

## INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR LA SOLICITUD DEL SERVICIO DE TRANSPORTE ESCOLAR:

1. Lea atentamente estas instrucciones antes de cumplimentar su solicitud. Escriba con letra clara y con mayúsculas todos los datos de la solicitud de servicio de transporte escolar.
2. **Datos de la persona que le representa:** Datos del padre/madre/tutor/a, o representante legal en caso de alumnos/as menores de edad o incapacitados, a fecha de terminación del plazo de presentación de solicitudes.  
No es necesario cumplimentar este apartado cuando el alumno/a es mayor de edad.  
Cuando el alumno/a es menor de edad es obligatorio cumplimentar el mismo, en su totalidad.  
Si existe representante, las comunicaciones que deriven de la solicitud se realizarán con el representante.
3. **Centro docente y estudios donde está matriculado:** Si desconoce con exactitud la distancia al Centro, deje en blanco la casilla destinada a esa información.
- 5.2. **Autorizaciones.:** En caso de no autorizar a las Direcciones Provinciales de Educación a comprobar alguno de los requisitos establecidos en este apartado, el solicitante deberá aportar los siguientes documentos:
  - Fotocopia compulsada de NIF o NIE.
  - Certificado de empadronamiento, que especifique la fecha de la última inscripción.
6. **Firma del solicitante.** Debe firmar el alumno/a si es mayor de edad.  
Si el alumno/a es menor de edad o está incapacitado, debe firmar la solicitud el padre/madre/tutor/a o representante legal incluido en el apartado 2.