DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA

Nombre _____		DNI - NIE - Pasaporte _____	Número de Identificación Escolar (Rellenar por el centro) _____	☐ Hombre ☐ 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				☐ Hombre ☐ Mujer
Nombre _____		DNI - NIE - Pasaporte _____	NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS) _____	
Primer Apellido _____		Segundo Apellido _____	correo electrónico _____	
TUTOR/A 2				☐ Hombre ☐ 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 _____	

DATOS ACADÉMICOS DEL CURSO ANTERIOR: (solamente caso de cambio de Centro)

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

MATERIAS COMUNES

Materia Troncal	Horas semanales
☒ Lengua Castellana y Literatura	4
☒ Inglés	4
☒ Geografía e Historia	3
☒ Matemáticas Aplicadas	4
Materia Troncal de Opción (elegir una de cada fila)	
☒ Tecnología	3
☐ Ciencias aplicadas ☐ I.A. Emprendedora	3
Materias Específicas Obligatorias	
☒ Educación Física	2
☒ Tecnología de la Información (TIC)	2
Elegir Una	
☐ Religión ☐ Valores Éticos	1

MATERIAS OPTATIVAS

Materia Específicas de Opción	Horas semanales
☐ Filosofía	2
☐ Cultura Clásica	2
☐ Educación Plástica, Visual y Audiovisual	2
(elegir una)	
☐ Francés	2
☐ Cultura Científica	2
☐ Música	2
(elegir una)	
☐ PROGRAMA LINGÜÍSTICO	

Solicita que el alumno o alumna pueda disfrutar de los servicios de: TRANSPORTE ESCOLAR

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 4º de E.S.O APLICADAS.

En _____, a _____, de _____, de _____

Firma

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

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

Tratamiento	Grabación y publicación de imágenes de la comunidad educativa.
Finalidad	Promoción de actividades y servicios del centro y de la Consejería de Educación Cultura y Deportes.
Responsable	IES Valdehierro
Legitimación	Consentimiento del interesado.
Destinatarios	Existe cesión de datos / No existe cesión de datos (tachar lo no procedente)
Derechos	Puede acceder, rectificar o suprimir los datos, así como su limitación, oposición y portabilidad en los términos establecidos en los artículos 15 a22 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.^a
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.

Enade de

LA MADRE, PADRE, O TUTOR/A LEGAL

Fdo.:

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

**PERSONAS AUTORIZADAS A SACAR A VUESTRO HIJO/A
 EN CASO DE URGENCIAS.
 Curso 202 /202**

Teniendo en cuenta el problema que nos supone la salida del aula por requerimiento de algún familiar, se les informa, que solo dejaremos salir a su hijo/a cuando sea requerido en el centro por los padres o por tutores legales, así como por las personas que vosotros/as como representantes legales decidáis.

1.- Datos del Alumno/a

Nombre:		Apellidos:		Curso:	
---------	--	------------	--	--------	--

2.- Datos del Tutor/a 1.

Nombre:		Apellidos:	
NIF/NIE :		Teléfono:	

3.- Datos del Tutor/a 2.

Nombre:		Apellidos:	
NIF/NIE:		Teléfono:	

4.- Persona nº 1 autorizada por los tutores para sacar al alumno/a en caso de urgencia.

Nombre:		Apellidos:	
NIF/NIE:		Parentesco:	

5.- Persona nº 2 autorizada por los tutores para sacar al alumno/a en caso de urgencia.

Nombre:		Apellidos:	
NIF/NIE:		Parentesco:	

El centro educativo I.E.S “VALDEHIERRO” no permitirá a nadie sacar del centro a su hijo/a que no sean las personas indicadas en este documento que deberán presentar su DNI para comprobar su identidad.

En, a.....

FIRMA TUTOR/A 1.

FIRMA TUTOR/A 2.

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 IES "Valdehierro" puede ser uno de los cauces para que sepas lo que está pasando y puedas trasladar tu punto de vista en los momentos actuales. Necesitamos estar unidos a la hora de reivindicar aspectos que ayuden a mejorar la calidad de la enseñanza, estamos viviendo un tiempo en el que es necesario escuchar y, también, ser escuchados.

El AMPA tiene un representante en el Consejo Escolar para trasladar, defender y plantear iniciativas y propuestas para mejorar por el bien de todos. Asimismo 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 extraescolares, culturales y otras, todas ellas encaminadas a desarrollar toda clase de relaciones entre los miembros de la Asociación, de las cuales se dará la oportuna información a través de los canales de comunicación existentes en el AMPA.

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.

INECESITAMOS QUE TODAS LAS FAMILIAS COLABOREIS, ASI SEREMOS MAS Y CONSEGUIREMOS MAS LOGROS! NO PERDAIS LA OPORTUNIDAD DE FORMAR PARTE DE ESTA ASOCIACION Y TRABAJAR POR VOSOTROS EN NUEVOS PROYECTOS, ¡AYUDADNOS A CONSEGUIRLO!

MUCHAS GRACIAS.

Junta Directiva del AMPA IES "Valdehierro".

FICHA DE INSCRIPCIÓN AMPA IES VALDEHIERRO.

CURSO 2022-2023

Cuota de inscripción: **15,00 € por familia**

Ingreso cuenta del AMPA en **EUROCAJA RURAL (Nº de cuenta: ES38-3081-0092-9511-0038-4922)** cumplimentando esta ficha.

NOMBRE PADRE:

NOMBRE MADRE:

HIJO/A:

Curso:

HIJO/A:

Curso:

HIJO/A:

Curso:

Domicilio:

Telfs.:

E-mail:

IMPORTANTE: Rellenar todos los datos

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

Enviar los datos de inscripción junto con el justificante de pago de la cuota a través de uno de los siguientes medios o canales:

- **Whatsapp al siguiente teléfono 642173875.**
- **Correo electrónico: ampa@iesvaldehierro.es**
- **Entrega a cualquier miembro de la Junta Directiva.**