

MATRICULA PARA E.S.O.

- 1, Cumplimentar todas las páginas de la matricula.
2. Firmar todas las páginas.
3. Acompañar los documentos que se relacionan a continuación.

DOCUMENTACIÓN PARA REALIZAR LA MATRICULA EN E.S.O.

- ❑ Impreso de matrícula cumplimentado y **firmado**.
- ❑ Fotocopia del DNI de los padres o tutores y del alumno /a.
- ❑ Fotocopia del Libro de Familia.
- ❑ Fotocopia de la Tarjeta de la Seguridad Social Individual. (Del alumno /a)
- ❑ 2 fotografías.
- ❑ 1.50 euros para el Seguro Escolar. (3º y 4º de ESO)



CURSO: 20 - 20

SEGURO ESCOLAR:

APELLIDOS:

NOMBRE:

CURSO:

Abonados 1.50 euros, en concepto de cuota para el seguro escolar.

En Granada a de de 20
(Sello si pagado)

Abonados 1.50 euros (Seguro escolar)

Alumn@:

En Granada a de de 20

"De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos personales facilitados serán incorporados en un fichero informatizado, así como en un archivo documental cuyo responsable es FUNDACIÓN HERMANOS OBREROS DE MARIA DE GRANADA, y que se encuentra debidamente inscrito en la Agencia Española de Protección de Datos. La finalidad de su creación, existencia y mantenimiento es la Gestión del Centro. Los destinatarios de la información son todas las personas implicadas en esta gestión, así como los estamentos oficiales que por ley ejerzan la gestión. Igualmente, le informamos que puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición previa solicitud y por el medio que estime conveniente, adjuntando fotocopia de su DNI/Pasaporte, en la siguiente dirección: FUNDACIÓN HERMANOS OBREROS DE MARIA DE GRANADA, en Ctra. de Málaga, 193, 18015 de Granada".

MATRÍCULA

EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA (Código procedimiento: 2435)

Nº Matrícula

ANTES DE CUMPLIMENTAR ESTE IMPRESO, COMPRUEBE QUE CORRESPONDE A LA ETAPA EDUCATIVA EN LA QUE DESEA REALIZAR LA MATRÍCULA.

NO CUMPLIMENTE LOS ESPACIOS SOMBRADOS.

ESCRIBA CON LETRA MAYÚSCULA Y CLARA.

ESTA MATRÍCULA ESTÁ CONDICIONADA A LA COMPROBACIÓN DE LOS DATOS, DE CUYA VERACIDAD SE RESPONSABILIZA LA PERSONA FIRMANTE.

1 DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA

PRIMÉR APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

NOMBRE

FECHA DE NACIMIENTO
DÍA MES AÑO

Nº DE HERMANOS/AS

DNI/NIE

TELÉFONO

SEXO V M

NACIONALIDAD

(Marque con una X)

DOMICILIO: CALLE, PLAZA O AVDA. Y NÚMERO

MUNICIPIO

CÓDIGO POSTAL

PROVINCIA

CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO

2 DATOS DE LAS PERSONAS QUE OSTENTAN LA GUARDA Y CUSTODIA (Si el/la alumno/a es menor de edad) (Con quiénes conviva el alumno/a y tengan atribuida su guarda y custodia)

APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA GUARDADORA 1

DNI/NIE

TELÉFONO DE CONTACTO:

CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO:

RELACIÓN FAMILIAR (padre, madre o tutor/a legal):

APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA GUARDADORA 2

DNI/NIE

TELÉFONO DE CONTACTO:

CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO:

RELACIÓN FAMILIAR (padre, madre o tutor/a legal):

3 DATOS DE MATRÍCULA

CENTRO DOCENTE EN EL QUE SE MATRICULA

MUNICIPIO

CÓDIGO

CURSO EN EL QUE SE MATRICULA (Marcar lo elegido con una X)
1º 2º 3º 4º

OPCIÓN PARA CURSAR 4º ESO (Marcar lo elegido con una X)
ENSEÑANZAS ACADÉMICAS PARA LA INICIACIÓN AL BACHILLERATO ENSEÑANZAS APLICADAS PARA LA INICIACIÓN A LA FORMACIÓN PROFESIONAL

MATERIAS TRONCALES DE OPCIÓN	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
MATERIAS ESPECÍFICAS	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
MATERIAS DE LIBRE CONFIGURACIÓN	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Firma del alumno/a, si es mayor de edad, o la persona que ostenta su guarda y custodia:

El/la Funcionario/a:

Fecha:

(Sello del centro docente)

SR/A. DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRO DOCENTE

(Denominación del centro docente)

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:

NOTA: Para la primera matrícula del alumnado en el centro docente se aportará documento acreditativo de la fecha de nacimiento del alumno/a y documento de estar en posesión de los requisitos académicos establecidos en la normativa vigente.

CLÁUSULA DE PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le Informamos que:

- a) El Responsable del tratamiento de sus datos personales es la Dirección General de Planificación y Centros cuya dirección es C/ Juan Antonio de Vizarrón s/n. Edificio Torretriana. Isla de la Cartuja. 41092 - Sevilla
- b) Podrá contactar con el/la Delegado/a de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd.ced@juntadeandalucia.es
- c) Los datos personales que nos proporciona son necesarios para la Admisión y matriculación del alumnado de segundo ciclo de educación infantil, educación primaria, educación especial, educación secundaria obligatoria y bachillerato en centros, cuya base jurídica se encuentra en la Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación, y en la normativa de desarrollo que se elabora en Andalucía en materia de escolarización.
- d) Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento, como se explica en la Información adicional.

La información adicional detallada, así como el formulario para la reclamación y/o ejercicio de derechos se encuentra disponible en las siguientes direcciones electrónicas:

<http://www.juntadeandalucia.es/protecciondedatos>

<http://www.juntadeandalucia.es/educacion/portals/web/ced/centros/seguridad-y-proteccion-de-datos/proteccion-de-datos/escolarizacion>

ANEXO I
SOLICITUD PARA CURSAR LA ENSEÑANZA DE RELIGIÓN

D/D^a como padre, madre
o tutor/a legal del alumno/a o como
alumno/a. (si el/la solicitante es mayor de edad) del curso de (indicar
etapa educativa) acogiéndose a lo establecido en la normativa por la que se establecen las
enseñanzas de la educación infantil, de la educación primaria, de la educación secundaria
obligatoria o del bachillerato (según proceda), en desarrollo de la Ley Orgánica 2/2006, de 3 de
mayo, de Educación.

SOLICITA:

Cursar a partir del curso escolar 2022/23 mientras no modifique expresamente esta decisión, la
siguiente enseñanza:

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Religión católica |
| <input type="checkbox"/> | Religión evangélica |
| <input type="checkbox"/> | Religión islámica |
| <input type="checkbox"/> | Religión judía |
| <input type="checkbox"/> | Valores sociales y cívicos (Primaria)/Valores éticos (E.S.O.)/Educación para la
ciudadanía y los derechos humanos (Bachillerato). |

(Marcar con una X la opción deseada)

En..... de de

Fdo.:

SR./SRA. DIRECTOR/A DEL CENTRO

AUTORIZACIONES COMPLEMENTARIAS A LA MATRÍCULA CURSO 20 /20

Alumno/a: _____ Curso _____

D/Dña _____, domicilio en C/ _____, como padre/madre/tutor/con DNI _____ de _____, teléfono: _____ y Servicios Sociales _____

- **Centro de Día**
Solicito que sea acogido en el Centro de Día del Centro Ciudad de los Niños y que por ello, se compromete a cumplir las normas en el comedor, autobús y en las actividades que se desarrollen.
Sí NO
- **Autorización salidas complementarias al entorno.**
Autorizo a mi hijo a participar todas las salidas programadas en el presente curso escolar.
Sí NO
- **Autorización de retirada de móviles, aparatos informáticos y electrónicos.**
Está prohibido el uso de móviles y aparatos informáticos y electrónicos no autorizados en el centro. Por lo que autorizo al profesorado del centro a retirar a mi hijo dichos aparatos si hace un uso indebido de ellos.
Sí NO
- **Consentimiento para realización de evaluación psicopedagógica,** en caso necesario y del mismo modo tengo derecho a ser informado de la realización de dicha evaluación, del resultado de la misma, y de las medidas que de ella se deriven.
Consiento No Consiento
- **Autorización para el tratamiento de imágenes:**
 - Publicación de fotos en la web del centro y redes sociales (Facebook, Twitter y Youtube) Sí NO
 - Publicación fotos en tablón de anuncios y presentaciones audiovisuales Sí NO
 - Realización de orlas y material conmemorativo Sí NO
- **Normas de Convivencia**
Conozco y acepto las normas de convivencia del centro.
- **Otra información de interés**
Considero conveniente proporcionarles la siguiente información:
 - Alergias (alimentos, medicamentos u otros): _____
 - En caso necesario, consiento le suministren : Paracetamol

Granada a ____ de _____ de 20__.

Firmado la madre, padre o tutor/a legal.

CONFIDENCIALIDAD: este documento está dirigido a la persona(s) o entidad destinataria y es de carácter confidencial, personal e intransferible y solamente podrá usarlo para el fin para el que ha sido elaborado dicho informe. Si ha recibido este documento por equivocación, por favor notifíquelo inmediatamente, por cualquier medio disponible, a la persona o entidad que se lo ha entregado sin leerlo o utilizarlo total o parcialmente. Gracias.

Protección de datos: De acuerdo con lo dispuesto en el RGPD 2016/679 y L.O. 3/2018 de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos incluidos en esta comunicación o documento han sido recabados de nuestros ficheros o facilitados voluntariamente por usted, para la finalidad de poder llevar a cabo las comunicaciones de índole comercial o informativa que puedan ser de su interés, así como, para gestionar los servicios que le proporcionamos. Los datos proporcionados se conservarán mientras no solicite su cese y no se cederán a terceros salvo en los casos en que exista una obligación legal o sea necesaria para la prestación del servicio. Usted tiene el derecho a acceder a sus datos personales, rectificar los datos inexactos o solicitar su supresión cuando los datos ya no sean necesarios para los fines que fueron recogidos, así como cualesquiera derechos reconocidos en el RGPD 2016/679 y la L.O. 3/2018, dirigiendo un escrito postal a nuestra dirección Carretera Antigua de Málaga, número 193, 18015-Granada.