



MATRICULA 1º ESO

Curso 20__/20__

1 DATOS ALUMNO/A			
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO
DIRECCIÓN POSTAL		CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO DOMICILIO

2 DATOS PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL 1 (Táchese lo que no proceda)		
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE
DNI/NIE	CORREO ELECTRÓNICO	TFNO. CONTACTO

3 DATOS PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL 2 (Táchese lo que no proceda)		
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE
DNI/NIE	CORREO ELECTRÓNICO	TFNO. CONTACTO

4 DATOS MATRÍCULA	
<p>€ ENSEÑANZAS DE RELIGIÓN</p> <ul style="list-style-type: none">€ CATÓLICA€ EVANGÉLICA€ ISLÁMICA€ JUDÍA€ VALORES ÉTICOS	<p>MATERIAS DE LIBRE CONFIGURACIÓN (Elegir por orden de preferencia):</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> FRANCÉS 2º IDIOMA<input type="checkbox"/> CAMBIOS SOCIALES Y DE GÉNERO<input type="checkbox"/> TECNOLOGÍA APLICADA

5 CONSENTIMIENTO PUBLICACIÓN DE IMÁGENES
De acuerdo con la Ley de Protección de Datos de Carácter Personal y la Ley de Protección del derecho al honor, intimidad personal y familiar, la dirección de este centro pide el consentimiento a los padres o tutores legales para poder publicar las imágenes en las cuales aparezca individualmente o en grupo que con carácter pedagógico se puedan realizar al alumnado del IES Santa Teresa, en las diferentes secuencias y actividades realizadas en el instituto y fuera del mismo en actividades extraescolares.
SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

6 AUTORIZACIÓN VIAJES
Doy mi autorización a la participación de mi hijo/a en aquellas Actividades Extraescolares contempladas en el Plan Anual de Centro y aquellas otras que sean aprobadas en Consejo Escolar a lo largo del curso y que supongan la salida del mismo los días de actividad docente. Teniendo en cuenta que asumo la responsabilidad que del incumplimiento de las mismas, pueda derivar, cuando por parte del/de la alumno/a no se observen las indicaciones del profesorado responsable de la actividad. Asimismo, también autorizo para que pueda disponer del tiempo libre que el profesorado estime oportuno.
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

PROTECCIÓN DE DATOS
Según lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Educación informa que los datos personales que se recogen a través de este documento, tienen como finalidad la identificación del alumno/a en la realización de una actividad de carácter complementaria o extraescolar programada en el Proyecto de Centro. Así mismo, les informamos que podrán ejercer los derechos de acceso y rectificación en la Secretaría del IES Santa Teresa de Jaén.

7	INFORMACIÓN ENFERMEDADES CRÓNICAS
<p>Desde la Dirección General de Participación y Equidad de la Consejería de Educación, Cultura y Deporte, se solicita a nuestro centro una relación del alumnado que padece algún tipo de enfermedad crónica. Por esta razón, les rogamos que, si su hijo o hija se encuentra en alguno de los supuestos que se indican a continuación, marque la casilla correspondiente y cumplimente los datos que aparecen a continuación.</p> <p>Gracias por su colaboración.</p> <p>Alergia alimentaria y/o al látex <input type="checkbox"/></p> <p>Asma <input type="checkbox"/></p> <p>Cardiopatías <input type="checkbox"/></p> <p>Diabetes <input type="checkbox"/></p> <p>Epilepsia <input type="checkbox"/></p> <p>Otros <input type="checkbox"/></p>	

8	FECHA Y FIRMA
<p>En Jaén, ade de 20..... PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL</p> <p>Fdo: (padre/madre/tutor legal)</p>	