

RTQEGF GPEK<"	EWTUQ""	"
E(GGKRO)QU "O 0DNGEW"	3a'GUQ"	"
E(GGKRO)UCP "I TGI QTIQ"	4a'GUQ"	"
E(OCOC)NDGQU"	5a'GUQ"	"
E(OCOC)TEQTKU"	6a'GUQ"	"
E(GGKRO)TCO " P "LUGPFGT"	"	"
E(GGKRO)HTCP EKEQ'I CNIC["UCTC§ CPC"	"	"
"	"	"

DATOS PERSONALES:

30'''F CVQU'F GN'CNWPO QIC'*****'			
CRGNNE QU<"*****P QO DTG<"			
<input type="checkbox"/> F P 00<"	P UU<"		<input type="checkbox"/> Xct>p<"
<input type="checkbox"/> P 000<"			<input type="checkbox"/> O wgt<"
<input type="checkbox"/> Rcuqr qt vq<"			
Hgej c'pcelo kgpvq<"	Nwi ct'<"	Rtqxlpkc'<"	Rcµ<"
P äJ gto epqulcu<"	Nwi ct's wg'qewr c<"	Vgrñ0Hdq<"	O »xkñcno pq<"
Nqecñf cf <"	E(RO)""	Rtqxlpkc<"J WGUEC"	
VTCPURQTVG"GUEQNCT<"*****UK"*****P Q"*****			
'''40'''F CVQU'F GN'RCF TGIO CFTGIVWQTI VVWQTC'3"			
P qo dtg<"	Cr gñkf qu<"	Hgej c'P celo kgpvq<"	
<input type="checkbox"/> F P 00<"	Rtqhgu>p<"		
<input type="checkbox"/> P 000<"	Vgrñ0o »xln<"	Vgrñ0go gti gpek'□"	*****□Vgñi tco "
<input type="checkbox"/> Rcuqr qt vq<"	Qvtq'vgrñ hqpq<"	<input type="checkbox"/> "Vtcdclq"*****□"í í í í "	
'''50'''F CVQU'F GN'RCF TGIO CFTGIVWQTI VVWQTC'4"			
P qo dtg<"	Cr gñkf qu<"	Hgej c'P celo kgpvq<"	
<input type="checkbox"/> F P 00<"	Rtqhgu>p<"		
<input type="checkbox"/> P 000<"	Vgrñ0o »xln<"	Vgrñ0go gti gpek'□"	*****□Vgñi tco "
<input type="checkbox"/> Rcuqr qt vq<"	Qvtq'vgrñ hqpq<"	<input type="checkbox"/> "Vtcdclq"*****□"í í í í "	
'''60'''UK'WCEK P'HCO KNKT"			
<input type="checkbox"/> Hco kñc"eqpxkxlgpf q""	"		
<input type="checkbox"/> Hco kñc"o qpqr ctgpwn""	"		
<input type="checkbox"/> Hco kñc"ugr ctcf c""	<input type="checkbox"/> Ewñqf kc"eqo r ctñf c"	<input type="checkbox"/> Ewñqf kc'O cf tg'	<input type="checkbox"/> Ewñqf kc'Rcf tg'
<input checked="" type="checkbox"/> "Eqtt gur qpñ gpek""	<input type="checkbox"/>	F kñgeek>p<" Eqttgq'gñevt>pleq<"	
	<input type="checkbox"/>	F kñgeek>p<" Eqttgq'gñevt>pleq<"	

DATOS MÉDICOS RELEVANTES:

- äRcf geg'cni wpc'nguk>p."gpheto gf cf "q'f kñecr cef cf "s wg'ng'ko r kf c't gcrñ ct'cni wpc'cevñkf cf "gñeqñtA"Gur gekñectr"gp" ecuq'chko cvñxq0äS w'cevñkf cf gu'gñeqñt gu'r wgf gp'xgtug'chgewf cuA"
"
"
- äJ c'tgkldkf q'q'tgkldg'cvñpek>p'o 2 f kc"q'r uleqñ>i lec'hwtc'f gñ" o dksq'gñeqñtA"Gur gekñectr"gp"ecuq'chko cvñxq0"
"
"
- äTgkldg'cni Äp'ñr q'f g'o gf kecek>pA"Gur gekñect0"
"
"

En cumplimiento de lo establecido en el Reglamento General de Protección de Datos (R.G.P.D.), Reglamento UE 2016/679, le comunicamos que sus datos serán tratados de forma confidencial. Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, oposición y portabilidad de sus datos, dirigiéndose a nuestro domicilio fiscal Avd. Autonomía de Aragón s/n, CP 22410 – Alcolea de Cinca - HUESCA o a través del correo electrónico iesalcolea@educa.aragon.es

CURSO ACADEMICO: .

MATRÍCULA 1º DE E.S.O. (LOMLOE)

Alumno/a:

Materias Obligatorias	
Biología y Geología (3h.)	✓
Geografía e Historia (3h.)	✓
Lengua Castellana y Literatura (4h.)	✓
Matemáticas (4h.)	✓
Primera Lengua Extranjera: Inglés (4h.)	✓
Educación Física (2h.)	✓
Educación Plástica, Visual y Audiovisual (3h.)	✓
Música (3h.)	✓
Materias opcionales específicas	
Segunda Lengua Extranjera: Francés (2h.)	
Laboratorio de refuerzo de competencias clave ¹ (2h.)	

¹ En sustitución de Segunda Lengua Extranjera para alumnado con dificultades de aprendizaje y desfase curricular

Religión /Atención educativa	
Seleccionar una de las dos opciones (si se elige Religión, marcar la confesión)	
Elegir una materia entre:	Atención Educativa (1 h.)
	Religión (1 h.)
	Católica <input type="checkbox"/> Evangélica <input type="checkbox"/> Islámica <input type="checkbox"/> Judía <input type="checkbox"/>

La elección de una materia no implica su impartición.
 Se completan las 30 horas con 1 hora de Tutoría.

En Alcolea de Cinca (Huesca), a de de 20 .

Firma del alumno/a

Firmas* del Padre/Madre/Tutor/a

*En caso de firmar un solo progenitor/a, tutor/a, este se compromete a informar al otro progenitor/a, tutor/a, salvo imposibilidad material, privación o limitación de patria potestad por disposición judicial. El progenitor firmante asume la responsabilidad que pueda derivarse de la solicitud presentada.

En cumplimiento de lo establecido en el Reglamento General De Protección de Datos (R.G.P.D.), Reglamento UE 2016/679, le comunicamos que sus datos serán tratados de forma confidencial. Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, oposición y portabilidad de sus datos, dirigiéndose a nuestro domicilio fiscal Avd. Autonomía de Aragón s/n, CP 22410 – Alcolea de Cinca - HUESCA o a través del correo electrónico iesalcolea@educa.aragon.es

CURSO ACADÉMICO: .

RESGUARDO DE MATRÍCULA 1º DE E.S.O. (LOMLOE)

Alumno/a:

Materias Obligatorias	
Biología y Geología (3h.)	✓
Geografía e Historia (3h.)	✓
Lengua Castellana y Literatura (4h.)	✓
Matemáticas (4h.)	✓
Primera Lengua Extranjera: Inglés (4h.)	✓
Educación Física (2h.)	✓
Educación Plástica, Visual y Audiovisual (3h.)	✓
Música (3h.)	✓
Materias opcionales específicas	
Segunda Lengua Extranjera: Francés (2h.)	
Laboratorio de refuerzo de competencias clave ¹ (2h.)	

¹ En sustitución de Segunda Lengua Extranjera para alumnado con dificultades de aprendizaje y desfase curricular

Religión / Atención educativa		
Seleccionar una de las dos opciones (si se elige Religión, marcar la confesión)		
Elegir una materia entre:	Atención Educativa (1 h.)	
	Religión (1 h.)	
	Católica <input type="checkbox"/> Evangélica <input type="checkbox"/> Islámica <input type="checkbox"/> Judía <input type="checkbox"/>	

La elección de una materia no implica su impartición.
 Se completan las 30 horas con 1 hora de Tutoría.

En Alcolea de Cinca (Huesca), a de de 20 .

La Administración

Sello y firma

AUTORIZACIONES

D/D^a con DNI como
padre/madre/tutor/tutora del alumno/a

D/D^a con DNI como
padre/madre/tutor/tutora del alumno/a

- **En caso de firmar un solo progenitor/a, tutor/a, este se compromete a informar al otro progenitor/a, tutor/a, salvo imposibilidad material, privación o limitación de patria potestad por disposición judicial. El firmante asume la responsabilidad que pueda derivarse de la solicitud presentada.**

Manifiesta su decisión respecto a las siguientes autorizaciones:

1. La difusión de imágenes, vídeos y trabajos de mi /hijo/a/tutorado/a en cualquier formato impreso o electrónico, todos ellos realizados dentro de la actividad didáctica del centro, con finalidades educativas y sin ánimo de lucro.

<input type="checkbox"/>	SÍ autorizo
<input type="checkbox"/>	NO autorizo

2. La asistencia de mi hijo/a, tutorado/a, a TODAS* las actividades complementarias y extraescolares que se realicen en Alcolea de Cinca en horario lectivo, sin coste económico alguno.

<input type="checkbox"/>	SÍ autorizo
<input type="checkbox"/>	NO autorizo

*En caso de que ustedes NO deseen que su hijo/a asista a una actividad determinada, deberán solicitar un impreso en Conserjería y devolverlo, a través del alumno/a, antes del comienzo de la actividad. Su hijo/a, por tanto, asistirá al centro en el horario habitual.

3. El envío de los mensajes que desde el centro se consideren oportunos al correo electrónico o teléfonos móviles proporcionados al centro.

<input type="checkbox"/>	SÍ autorizo
<input type="checkbox"/>	NO autorizo

4. La cesión de los datos personales necesarios a la A.M.Y.P.A Cinca-Alcanadre para la realización de las actividades propias de su funcionamiento.

<input type="checkbox"/>	SÍ autorizo
<input type="checkbox"/>	NO autorizo

5. La creación a mi hijo/a de un correo electrónico con el dominio **iescincaalcanadre.catedu.es** para la comunicación con el centro y el profesorado.

<input type="checkbox"/>	SÍ autorizo
<input type="checkbox"/>	NO autorizo

Estas decisiones serán válidas mientras no manifieste lo contrario por escrito.

En Alcolea de Cinca, a.....de.....de 20...

Fdo.:.....

Fdo.:.....

AUTORIZACIÓN A RECOGIDA DE ALUMNADO EN EL CENTRO

D/D^a con DNI como padre/madre/tutor/tutora del alumno/a

D/D^a con DNI como padre/madre/tutor/tutora del alumno/a

- **En caso de firmar un solo progenitor/a, tutor/a, este se compromete a informar al otro progenitor/a, tutor/a, salvo imposibilidad material, privación o limitación de patria potestad por disposición judicial. El firmante asume la responsabilidad que pueda derivarse de la solicitud presentada.**

Autorizamos a las siguientes personas a recoger a nuestro hijo/a en el centro escolar en caso de necesidad mientras no manifestemos lo contrario:

Nombre y apellidos	DNI	TELÉFONO	Relación con el/la alumno/a

- Esta autorización será válida a lo largo de toda la etapa escolar del alumno/a en el I.E.S. Cinca-Alcanadre.
- En caso de que se desee variar el listado de personas autorizadas, se cumplimentará un nuevo impreso de Autorizaciones, que automáticamente invalidará el anterior presentado.
- Para dar de baja la autorización a alguna persona recogida en este formulario, se deberá presentar solicitud por escrito, dirigida a la dirección del centro.

En Alcolea de Cinca, a.....de.....de 20...

Fdo.: Fdo.: