

RTQEGF GPEK<	EWTUQ''' "
E(GGKROUQU 'O 0DNGEW"	3a'GUQ' "
E(GGKROUCP 'I TGI QTIQ"	4a'GUQ' "
E(OCOCNDGQU"	5a'GUQ' "
E(OCOCTEQKTU"	6a'GUQ' "
E(GGKROTCO - P 'LUGPFGT"	" "
E(GGKROHTCP EKEQ'I CNIC['UCTC§ CPC"	" "
"	" "

DATOS PERSONALES:

30'''F CVQU'F GN'CNWPO QIC'*****'			
CRGNNE QU<*****P QO DTG<'>			
<input type="checkbox"/> F P Q<'>	P UU<		Ugzq< Xct>p<'> O wgt<'>
<input type="checkbox"/> P QGQ<'>			
<input type="checkbox"/> Rcuq qt v<'>			
Hgej c'pcelo kgpvq<'>	Nwi ct'<'>	Rtqxlpkc'<'>	Rc'μ<'>
P äJ gto epqulcu<'>	Nwi ct's wg'qewr c<'>	Vgrh0Hdq<'>	O »xkicno pq<'>
Nqecrkf cf <'>	E(RO'''	Rtqxlpkc<'> J WGUEC"	
VTCPURQTVG"GUEQNCT<'>UK' P Q'>			
40'''F CVQU'F GN'RCF TGIO CFTGIVWQTIWWT C'3'			
P qo dtg<'>	Cr gmkf qu<'>	Hgej c'P celo kgpvq<'>	
<input type="checkbox"/> F P Q<'>	Rtqhgul>p<'>		
<input type="checkbox"/> P QGQ<'>	Vgrh0o »xln<'>	Vgrh0go gti gpek'>	Vngi tco "
<input type="checkbox"/> Rcuq qt v<'>	Qvtq'vgr hqpq<'>	Vtcdclq'> 'í í í í "	
50'''F CVQU'F GN'RCF TGIO CFTGIVWQTIWWT C'4'			
P qo dtg<'>	Cr gmkf qu<'>	Hgej c'P celo kgpvq<'>	
<input type="checkbox"/> F P Q<'>	Rtqhgul>p<'>		
<input type="checkbox"/> P QGQ<'>	Vgrh0o »xln<'>	Vgrh0go gti gpek'>	Vngi tco "
<input type="checkbox"/> Rcuq qt v<'>	Qvtq'vgr hqpq<'>	Vtcdclq'> 'í í í í "	
60'''UK'WCEK P'HCO KNKT'			
<input type="checkbox"/> Hco kkc"eqpxkkgpf q'''	"		
<input type="checkbox"/> Hco kkc"o qpr ctgpwn'''	"		
<input type="checkbox"/> Hco kkc'ugr ctcf c'''	<input type="checkbox"/> Ewuf kc"eqo r ctvk c'	<input type="checkbox"/> Ewuf kc'O cf tg'	<input type="checkbox"/> Ewuf kc'Rcf tg'
<input checked="" type="checkbox"/> "Eqtt gur qpf gpek'''	<input type="checkbox"/>	F ktgeek>p<'> Eqttgq'grev>pleq<'>	
	<input type="checkbox"/>	F ktgeek>p<'> Eqttgq'grev>pleq<'>	

DATOS MÉDICOS RELEVANTES:

- äRcf geg'cni wpc'nguk>p.'gpheto gf cf "q'f kucer cekf cf "s wg'ng'ko r kf c't gcrk ct'cni wpc'cev&kf cf "gucqrtA"Gur gekhlectr'gp" ecuq'chko cvkxq0äS w'cev&kf cf gu'gucqrt gu'r wgf gp'xgtug'chgewcf cuA"
- äJ c'tgkdkf q'q'tgkdg'cvpkel>p'o 2 f kec'q'r uleqn>i lec'hwtc'f gn" o dksq'gucqrtA"Gur gekhlectr'gp"ecuq'chko cvkxq0"
- äTgkdg'cni Äp'vr q'f g'o gf keceek>pA"Gur gekhlect0"

CURSO ACADEMICO: .

MATRÍCULA 1º DE E.S.O. PAI (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.)	✓
Laboratorio de refuerzo de competencias clave ¹ (2h.)	✓

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. PAI (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.)	✓
Laboratorio de refuerzo de competencias clave ¹ (2h.)	✓

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.: