



Región de Murcia



Calle Grecia 56 | 30203 Cartagena
T: 968120673
30001801@murciaeduca.es
www.iesarturoperezreverte.es



BILINGÜES SECUNDARIA
REGIÓN DE MURCIA



Unión Europea
Fondo Social Europeo

2º E.S.O.	Curso Académico 20 /20	Expte nº _____
------------------	-------------------------------	-----------------------

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO							
APELLIDOS:		NOMBRE:		DNI:			
Fecha y localidad de nacimiento:		Nacionalidad:		N SS:			
Dirección:		E-mail del alumno:		Teléfono fijo domicilio:			
Nombre y apellidos del padre:		DNI padre		Teléfono padre:			
Email padre:							
Nombre y apellidos de la madre:		DNI madre		Teléfono madre:			
Email madre:							
Centro de Estudios y Nivel que cursó este año:		¿Era repetidor el curso pasado? (marque X)	SI	NO	¿Repite este nuevo curso? (marque X)	SI	NO

Marque con una X una de las siguientes opciones si desea que su hijo/a curse 2º de ESO dentro de uno de estos programas educativos:

PROGRAMA ORDINARIO	<input type="checkbox"/>	PROGRAMA BILINGÜE INGLÉS/FRANCÉS	<input type="checkbox"/>
---------------------------	--------------------------	---	--------------------------

ASIGNATURAS OBLIGATORIAS PARA TODOS LOS ALUMNOS:

ED. EN VALORES CÍVICOS Y ÉTICOS - ED. FÍSICA - ED. PLÁST VISUAL Y AUDIOV - FÍSICA Y QUÍMICA - GEOGRAFÍA E HISTORIA - LENGUA CASTELLANA Y LITERATURA - 1ª LENGUA EXTRANJERA - MATEMÁTICAS - MÚSICA - 2ª LENGUA EXTRANJERA

Marque una de las siguientes opciones, el alumno cursará solo una:

ATENCIÓN EDUCATIVA	<input type="checkbox"/>
RELIGIÓN CATÓLICA	<input type="checkbox"/>
RELIGIÓN EVANGÉLICA	<input type="checkbox"/>
RELIGIÓN ISLÁMICA	<input type="checkbox"/>

SOLO PARA LOS ALUMNOS de 2º PROPUESTOS POR EL EQUIPO DOCENTE (cursarán esta optativa en lugar de una de 2ª Lengua Extranjera)

REFUERZO DE LA COMPETENCIA EN COMUNICACIÓN LINGÜÍSTICA	<input type="checkbox"/>	Al marcar esta casilla, los padres del alumno/a AUTORIZAN que su hijo/a curse esta materia, en el caso de que haya sido propuesto por el equipo docente.
---	--------------------------	---

SOLICITA TRANSPORTE ESCOLAR **					
SI <input type="checkbox"/>			NO <input type="checkbox"/>		
(marcar parada)					
ALUMBRES	<input type="checkbox"/>	EL ABREVADERO	<input type="checkbox"/>	VISTA ALEGRE	<input type="checkbox"/>
				MEDIA LEGUA	<input type="checkbox"/>

**El uso de transporte para los alumnos de bachillerato queda sujeto a autorización previa y disponibilidad de plazas

INFORMACIÓN IMPORTANTE:

- Se recuerda a los padres que en el caso de que el alumno padezca una enfermedad que revista gravedad y consideren que el Centro deba conocerlo es necesario que rellenen el formulario que se les facilitará en la Secretaría del Centro previa solicitud.
- Preste especial atención en la cumplimentación de este impreso. No se admitirán cambios en las elecciones marcadas.
- La concesión de las optativas seleccionadas dependerá de las posibilidades organizativas del centro.
- Los alumnos se matriculan en un nivel y materias determinadas, no en un grupo concreto. La asignación de grupos es competencia de Jefatura no generándose derecho alguno a pertenecer a un grupo o agrupación determinada por parte de los alumnos.
- Una vez escogida la opción de religión católica o atención educativa o religión evangélica/islámica no se podrá variar lo solicitado hasta el curso siguiente.
- La matrícula en el centro supone la aceptación de las disposiciones vigentes, del reglamento y normas del centro y de las normas de este impreso. Esta matrícula no será válida si no figura la firma paterna o si falta alguna de la documentación que debe acompañar a este impreso.

SEGURO ESCOLAR. Obligatorio para alumnos de 3º y 4º ESO y Bachillerato (hasta los 28 años)

ENTIDAD: CAIXABANK (podrá realizarse por medio de ingreso en cuenta o transferencia bancaria)

IBAN: ES88 2100 6264 6913 0005 7331

Beneficiario: IES ARTURO PÉREZ-REVERTE

Importe: 1,12 €.

Concepto (MUY IMPORTANTE): Seguro escolar "Apellidos y nombre del alumno"

INFORMACIÓN

- El Centro organizará los grupos de ASIGNATURAS en función de la disponibilidad de profesorado, espacios y medios materiales. La concesión de las optativas seleccionadas dependerá de las posibilidades organizativas del centro.
- En caso de padecer alguna enfermedad o dolencia que deba ser conocida por la Dirección del Centro, póngase en contacto con Jefatura de Estudios.
- El presente impreso ha de ir firmado por ambos progenitores y/o su tutor/a legal. En caso de no ser así, deberá de presentarse declaración jurada (disponible en la web del centro y a continuación)
- La matriculación en el centro supone la aceptación de las disposiciones vigentes así como las normas del centro, las cuales están a disposición de padres y alumnos en la web del centro.
- Esta matrícula no será válida si no figuran las firmas necesarias, o declaración jurada, en su defecto, o si no se aporta la documentación necesaria.
- **AGENDA ESCOLAR:** Cuando entreguen la matrícula, los alumnos/as deberán abonar la cantidad de DOS EUROS para pago de la agenda escolar que se les entregará en ese momento o a principio de curso. La agenda es OBLIGATORIA para todo el alumnado del centro por lo que, en caso de no abonarse dicho importe, NO SE RECOGERÁ LA MATRICULA.
- Los firmantes quedan enterados de que esta inscripción queda condicionada a la comprobación de los datos, de cuya veracidad se hacen responsables.

¡Importante!: Obligatorio firmar padre y madre; y/o tutor/a legal. Sólo en caso de no firmar los dos progenitores, rellenar por detrás.

Firma del padre

Firma de la madre

Firma del tutor/a legal (si procede)

En CARTAGENA, a _____ de _____ de 20____

AUTORIZACIÓN PARA LA DIFUSIÓN DE IMÁGENES EN ACTIVIDADES PROPIAS DEL CENTRO

Los padres, madres y/o tutores legales, así como el/la alumno/a autorizan al IES Arturo Pérez-Reverte al tratamiento y toma de imágenes/voz a través de fotografía, vídeo o cualquier otro medio de captación.

Los/as alumnos/as, en los términos de los artículos 13 a 23 del RGPD, tiene los siguientes derechos:

- De acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento y portabilidad.
- A retirar su consentimiento en cualquier momento. La retirada del consentimiento no afectará a la licitud del tratamiento basada en el consentimiento previo a su retirada.
- A reclamar ante Agencia Española de Protección de Datos www.aepd.es
- Además, puede ejercer estos derechos ante el responsable del tratamiento o ante el Delegado de Protección de datos.

Y para que así conste a los efectos oportunos, firmo este documento.

En _____ a _____ de _____ de 20 ____

Firma del Alumno/a	Firma del padre, madre o tutor legal
--------------------	--------------------------------------

DECLARACIÓN JURADA PARA LOS IMPRESOS DE MATRÍCULA PRESENTADOS CON UNA SOLA FIRMA DE LOS PROGENITORES O TUTORES LEGALES

CURSO ESCOLAR 20 ____/20 ____

D./ Dña. _____ padre, madre, tutor/a legal del alumno/a _____

Declaro bajo juramento:

- Que presento matrícula de mi hijo/a sin que conste la firma del otro progenitor/tutor y que la ausencia de la firma es motivada por las causas que expongo a continuación:

- Que me comprometo a informar al progenitor/tutor no firmante de la presentación de esta matrícula.

Y para que así conste a los efectos oportunos, firmo este documento.

En _____ a _____ de _____ de 20 ____

Firmado: _____