

DATOS ALUMNO

NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNO:
TLF ALUMNO:

TUTOR 1:	TLF:
TUTOR 2:	TLF:
Centro donde cursó estudios el curso pasado:	

SITUACIÓN FAMILIAR

- Ambos tutores conviven con el alumno en el mismo domicilio.
- Un único tutor.
- Tutores separados
 - Con sentencia de separación/divorcio. (debe adjuntar fotocopia)
 - Sin sentencia de separación/divorcio.

Breve descripción régimen de convivencia del alumno con los tutores:

.....

.....

.....

.....

PLAZO DE ENTREGA MATRÍCULA 4ºESO: 3, 4 y 5 de julio (según cita)

DERECHOS DE IMAGEN DE MENORES Y PROPIOS

- AUTORIZO al IESO Alcolea de Torote para la utilización de las imágenes de vídeo o fotografías de vídeo o fotografías tomadas a mi hijo/a (colectivas e individuales) con motivo de la realización de eventos propios de la actividad escolar, y que puedan ser difundidas a través de su página web, legalmente autorizada por la Consejería de Educación de la JCCM, o en publicaciones cuya cabecera sea de titularidad del Centro o promocionen las actividades del mismo.

Dichas imágenes EXCLUSIVAMENTE podrán ser utilizadas para proceder a la difusión e información de eventos y actividades del Centro. Pudiendo ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, según establece la Ley 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal los titulares de los derechos del menor.

- NO AUTORIZO.

AUTORIZACIÓN PARA ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS

- AUTORIZO las **actividades complementarias**, en horario escolar, gratuitas y evaluables. En el Centro Escolar o en salidas del centro acompañado de un profesor dentro de la localidad de Torrejón del Rey. Las actividades complementarias son obligatorias para el alumno.

ACEPTACIÓN DE LA MEDIACIÓN ESCOLAR en los casos que sea posible la misma

- DOY CONFORMIDAD a la aplicación de los procesos de Mediación en los términos previstos en el artículo 10 del Decreto 3/2008 de enero, de Convivencia Escolar en Castilla- La Mancha de la Consejería de Educación y Ciencia, en los supuestos que sea posible la misma.

NORMAS DE CONVIVENCIA GENERALES DEL CENTRO

- He leído y conozco las Normas de Convivencia Generales del Centro adjuntas con la documentación de la matrícula.

ELECCIÓN DE MATERIAS OPTATIVAS

<input type="checkbox"/> MATEMÁTICAS A			<input type="checkbox"/> MATEMÁTICAS B	
<input type="checkbox"/> Itinerario A1 Latín Economía	<input type="checkbox"/> Itinerario A2 Digitalización Economía	<input type="checkbox"/> Itinerario A3 Latín Digitalización	<input type="checkbox"/> Itinerario B1 Física y Química Biología y Geología	<input type="checkbox"/> Itinerario B2 Latín Economía
PROGRAMA BILINGÜE	RELIGIÓN	MATERIAS DE OPCIÓN (Elegir una) Indicar por orden de preferencia	MATERIAS OPTATIVAS (Elegir una) Indicar por orden de preferencia	
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Expresión Artística: _____ Tecnología: _____ Digitalización: _____ Francés: _____ Música: _____ Formación y Orientación Personal y Profesional: _____	Filosofía: _____ Cultura Clásica: _____ Cultura Científica: _____ Artes Escénicas, Danza y Folclore: _____	

Torrejón del Rey a de de 2023

MADRE, PADRE, O TUTOR LEGAL

Fdo.:.....

Notificación de enfermedad crónica

D. / D.ª

INFORMA

Que su hijo/a,
nacido el de de, padece la siguiente enfermedad crónica
.....

ACREDITA

Por medio de informe oficial de salud adjunto, la necesidad del cuidado o atención a la enfermedad de su hijo o hija.

Y AUTORIZA

A que el centro educativo que escolariza a su hijo/a se coordine con el centro de salud al que el centro educativo se encuentra vinculado.

Torrejón del Rey a de de 2023

MADRE, PADRE, O TUTOR LEGAL

Fdo.:

Autorización a tercero para salidas del centro

Bajo mi entera responsabilidad autorizo a las personas indicadas, mayores de edad, a personarse en el centro educativo y actuando con mi conocimiento a sacar del mismo a mi hijo/a o tutorando por encontrarse enfermo o tener que asistir a citas sanitarias programadas.

Datos de las personas autorizadas:

CIF/NIF	NOMBRE Y APELLIDOS			En calidad de:	
DOMICILIO		NUM.	PISO	PUERTA	TELÉFONO 1:
LOCALIDAD			CP. POSTAL		TELÉFONO 2:

CIF/NIF	NOMBRE Y APELLIDOS			En calidad de:	
DOMICILIO		NUM.	PISO	PUERTA	TELÉFONO 1:
LOCALIDAD			CP. POSTAL		TELÉFONO 2:

En todo caso estas personas firmarán la salida del centro, y la justificación de la ausencia la efectuará el/la responsable legal del alumno. Esta autorización es válida únicamente para el curso actual.

Torrejón del Rey a de de 2023

LA MADRE, PADRE, O TUTOR LEGAL

Fdo.:

Autorización uso del transporte escolar

El centro dispone de rutas escolares en:

- Urbanización “Las Castillas”
- Urbanización “Sotolargo”
- Valdeaveruelo

NO UTILIZARÁ EL TRANSPORTE ESCOLAR y por lo tanto, asume las responsabilidades que conlleven el uso de otros medios de transporte.

UTILIZARÁ EL TRANSPORTE ESCOLAR Y POR LO TANTO:

Autoriza a su hijo el uso del transporte escolar respetando los deberes de los alumnos/as según el Anexo III del Decreto 119/2012 por el que se regula dicho servicio.

- De observar en el autobús buena conducta, como si se tratara del Centro Escolar.
- De hacer un buen uso del autobús dando un buen trato a los asientos y cuidando de que se mantenga limpio.
- De permanecer sentado durante el viaje.
- De puntualidad en el acceso al autobús, a fin de no modificar el horario establecido.
- De obediencia y atención a las instrucciones del conductor.
- De cumplir durante el viaje las Normas de Funcionamiento del Centro.
- De entrar y salir en orden del autobús.
- De solidaridad y ayuda con sus compañeros.
- De utilizar obligatoriamente el cinturón de seguridad en aquellos vehículos que lo tengan instalado.

Soy conocedor de las normas que rigen el transporte escolar y que este se realiza sin la supervisión responsable de un adulto.

ALUMNO/A

PADRE/MADRE O TUTOR

FDO.: _____
Solo firmar en el caso de hacer uso del transporte escolar

FDO.: _____

Selección ruta y parada:

Ruta 151/167 (Los Castillos)	Ruta 117 Avd. Las Castillas-Ferretería	Ruta 159 (La rotonda)	Ruta 62 Sotolargo-Valdeaveruelo
<input type="checkbox"/> Castillos (Arco) Sentido decreciente	<input type="checkbox"/> Calle Albares/ Azuqueca	<input type="checkbox"/> Ronda: Calle río Bidasoa/ río Júcar	<input type="checkbox"/> <u>Sotolargo:</u> Avda. Sotolargo- Calle Olmos
<input type="checkbox"/> Castillos Sentido creciente	<input type="checkbox"/> Calle Yunquera/ Horche (Ferretería)		<input type="checkbox"/> <u>Sotolargo:</u> Avda. Sotolargo- Calle Monteaveruelo
<input type="checkbox"/> Farmacia			<input type="checkbox"/> <u>Valdeaveruelo:</u> Plaza de las escuelas