



I.E.S.
Ángel
Corella

2º. E.S.O.

CURSO ACADÉMICO 2022/2023



Unión Europea
Fondo Social Europeo
"El FSE invierte en tu futuro"

Documentación aportada para formalizar la Matrícula:

- **Formulario de matrícula.**
- **Declaración jurada firmada** (imposibilidad de firma de un progenitor).
- **Certificado de traslado** (En caso de procedencia de otro centro).
- **Fotocopia de DNI progenitores y alumna/-o (para nuevos alumnos).**
- **1 Fotografía del alumno tamaño carnet (para nuevos alumno).**
- **Resguardo bancario de pago transporte.**
- **Resguardo bancario de pago de agenda escolar.**
- **Justificantes del Programa Accede (para nuevos alumnos en dicho programa).**
 - **Resguardo bancario de pago de fianza.**
 - **Solicitud.**
 - **Certificado de entrega de libros.**

A rellenar por el personal de
Secretaría

Cumplimentar e imprimir el formulario de matrícula de la siguiente página y entregarlo al personal de Secretaría en las fechas de matriculación indicadas por el Centro.

Firma Progenitor 1

Firma progenitor 2

Firma del alumno



DATOS PERSONALES DE LA ALUMNA O ALUMNO

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Primer apellido	Segundo apellido	Nombre completo
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
NIF/ Pasaporte/N.I.E.	Nacionalidad	NIA
<u>Domicilio de la alumna o alumno</u>		<u>Datos de nacimiento</u>
<input type="text"/>		<input type="text"/>
Dirección completa: calle, plaza avenida/ número/ piso/puerta		Fecha
<input type="text"/>		<input type="text"/>
Localidad	Código postal	Localidad
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Provincia/ País

DATOS PERSONALES PROGENITOR 1

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Primer apellido	Segundo apellido
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nombre	N.I.F./Pasaporte/ N.I.E
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono	Teléfono 2
<input type="text"/>	
<u>Email</u>	

DATOS PERSONALES PROGENITOR 2

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Primer apellido	Segundo apellido
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nombre	N.I.F./Pasaporte/ N.I.E
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono	Teléfono 2
<input type="text"/>	
<u>Email</u>	

DATOS ACADÉMICOS

Materias específicas opcionales (numerar del 1 al 3 por orden de preferencia)		<input type="checkbox"/> Sección <input type="checkbox"/> Programa
El alumno quedará solo inscrito en una materia específica opcional teniendo en cuenta sus necesidades educativas que serán valoradas por el Centro		
<input type="checkbox"/> Francés (2 horas)	<input type="checkbox"/> Francés (4 horas)	Elegir una entre:
<input type="checkbox"/> Taller de Ajedrez	<input type="checkbox"/> Deporte	
<input type="checkbox"/> Recuperación de Lengua	<input type="checkbox"/> Recuperación de Matemáticas	
		<input type="checkbox"/> Valores Éticos
		<input type="checkbox"/> Religión

DATOS ACADÉMICOS

Materias específicas opcionales (numerar del 1 al 3 por orden de preferencia)		<input type="checkbox"/> Sección <input type="checkbox"/> Programa
El alumno quedará inscrito solo en una materia específica opcional teniendo en cuenta sus necesidades educativas que serán valoradas por el Centro		
<input type="checkbox"/> Francés (2 horas)	<input type="checkbox"/> Francés (4 horas)	Elegir una entre:
<input type="checkbox"/> Ciencias de la Computación	<input type="checkbox"/> Deporte	
<input type="checkbox"/> Recuperación de Lengua	<input type="checkbox"/> Recuperación de Matemáticas	
<input type="checkbox"/> Iniciación a la Actividad Emprendedora		<input type="checkbox"/> Atención Educativa
		<input type="checkbox"/> Religión

SERVICIOS Y AUTORIZACIONES

<input type="checkbox"/> Autorizo al personal del IES Ángel Corella a administrar Paracetamol /Ibuprofeno (tachar el medicamento que no autoriza). <input type="checkbox"/> Autorizo a la toma de imágenes y videos de nuestro hijo/hija con fines escolares, académicos y de difusión de las actividades del centro (Página Web del Instituto, Facebook, Instagram...).		
Solicito para mi hija o hijo los siguientes servicios:		
<input type="checkbox"/> Accede (préstamo de libros)	<input type="checkbox"/> Ruta escolar Indique la parada <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Inscripción AMPA
<input type="checkbox"/> Comedor	Nº cuenta Bancaria <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Taquilla escolar

Los abajo firmantes declaran conocer las normas de obligado cumplimiento del IES ANGEL CORELLA recogidas en su Reglamento de Régimen Interior cuyo extracto más significativo se resume en la Agenda del Alumno y en la Página Web del Centro.

Los abajo firmantes reconocen haber leído y aceptan la política de protección de datos de la Comunidad de Madrid que pueden encontrar en la página web del Centro.

No se recogerá ninguna solicitud de matrícula que no cumpla con los requisitos indispensables.

En Colmenar viejo a ____ de _____ de 202__

Firma Progenitor 1

Firma progenitor 2

Firma del alumno

El centro realizará todas las comunicaciones oportunas a ambos progenitores salvo en aquellas situaciones en las que expresamente se haya solicitado y justificado la comunicación única con uno de los dos. Por eso es muy importante la exactitud de los datos