IES SOBRARBE

SOLICITUD DE MATRÍCULA
CFGM AFD201 Conducción de Actividades Físico Deportivas en el Medio Natural 2º 2020/2021

Nº EXPEDIENTE.....

(RELLENAR CON ORDENADOR O MAYÚSCULAS Y LETRA CLARA)

DATOS DEL ALUMNO/A:

Apellidos		Nombre	
NIF/NIE		Fecha de nacimiento	
Lugar de nacimiento (según NIF/NIE)		Teléfono (si tiene)	

DATOS DEL PADRE/MADRE/TUTOR/A LEGAL 1

Apellidos		Nombre	
NIF/NIE		Profesión	
Teléfono		Domicilio: C/ Plaza, nº, piso	
Código postal		Localidad	

DATOS DEL PADRE/MADRE/TUTOR/A LEGAL 2

Apellidos		Nombre	
NIF/NIE		Profesión	
Teléfono		Domicilio:C/ Pza, número, piso	
Código postal		Localidad	

Correo/s electrónico/s válido/s **para comunicaciones oficiales** (Madre y/o padre y/o tutor/a legal) (todas las comunicaciones se realizarán vía internet)

MARCAR CON UNA CRUZ EN LAS CASILLAS CORRESPONDIENTES:

• Me encuentro en situación de **separación** o **divorcio** y, por tanto, aporto original y copia de la última **sentencia judicial o acuerdo válido** donde figura la custodia.	Sí	
	No	
• ¿Tiene alguna patología (diabetes, alergia, intolerancia, epilepsia etc.) que debamos conocer? En caso afirmativo, indicar cuál o cuales	No	
	Sí	
En caso afirmativo, ¿adjuntas ficha de afección sanitaria?	Sí, anteriormente, he adjuntado ficha de mi hijo/a con la debida certificación/informe médico preceptivo.	
	Sí, la adjunto ahora	
• **Autorizo** al Centro y a su personal a **tomar imágenes o vídeo** durante las actividades del centro permitiéndoles utilizar y difundir dichos materiales con fines relacionados exclusivamente con la vida escolar (webs y blogs del instituto, publicaciones educativas o escolares, exposiciones, documentales y archivo).	Sí	
	No	
• **Autorizo** al Equipo Directivo a actuar en consecuencia ante cualquier situación sanitaria que pudiera ocurrir, teniendo en cuenta el protocolo de actuación publicado en la web del IES Sobrarbe, trasladando a mi hijo/a/tutorado en vehículo particular al centro de SALUD más cercano para poder recibir la atención que se precise en el menor tiempo posible. Todo ello, teniendo en cuenta el deber de auxilio.	Sí	
	No	

Los datos aportados serán custodiados en el Centro y pasarán a formar parte de un archivo de uso exclusivamente escolar que se regirá por la normativa vigente, pudiendo usted acceder a ellos en cualquier momento en los términos previstos en la ley.

Se recuerda el deber de comunicar cualquier cambio en la información aportada en este documento.

Se recuerda que la matrícula en materias troncales de opción y específicas es provisional hasta confirmarse el número de alumnado mínimo establecido por el Departamento competente en materia de educación.

COMEDOR ESCOLAR	SÍ		NO	

En segundo curso se matricula en FCT en las condiciones que marca la orden de 11 de junio de 2020 del Departamento de Educación, Cultura y Deporte.

Indique si tiene algún módulo pendiente de primer curso, del que también se matricula:

	Conducción de grupos en Bicicleta
	Desplazamiento, Estancia y Seguridad en el Medio Terrestre
	Dinámicas de Grupo
	Fundamentos Biológicos, Salud y Primeros Auxilios
	Formación y Orientación Laboral
	Administración, Gestión y Comercialización en la Pequeña Empresa
	Actividades Físicas para personas con Discapacidad
	Conducción de Grupos a Caballo y Cuidados Equinos Básicos

Quedo enterado/a de que esta inscripción está condicionada a la comprobación de los datos anteriores, de cuya veracidad me responsabilizo. La firma conlleva la autorización de comunicaciones por internet. El Centro se responsabiliza del cumplimiento de la LOPD.

En , a……..de junio de 2020

(FIRMA)

Fdo.: _____

☐ Declaro bajo juramento que los progenitores/tutores estamos conformes con esta solicitud (es obligatorio marcar esta casilla si no han firmado los dos progenitores/tutores, en caso de no estar divorciado/a o separado/a)