

MATRÍCULA 1º Bachillerato Ciencias y Tecnología

2024/2025

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)	
Domicilio habitual:			

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/ Plaza, nº, 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, apporto original y copia de la última sentencia judicial o acuerdo válido donde figura la custodia.		SÍ	NO
¿El alumno/a tiene alguna patología (diabetes, alergia, intolerancia, epilepsia etc.) que debamos conocer? En caso afirmativo, indicar cuál o cuáles:		SÍ	NO
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 a este Centro cualquier cambio en la información aportada en este documento.

TRANSPORTE ESCOLAR*	SÍ	NO
LOCALIDAD transporte escolar.		

El servicio de comedor es para el alumnado transportado en bachillerato no es gratuito, indique si desea hacer uso del mismo:

SÍ	NO
----	----

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

PRIMERO BACHILLERATO CIENCIAS Y TECNOLOGÍA

MATERIAS COMUNES:

- Educación Física
- Filosofía
- Lengua Castellana y Literatura I
- Inglés I

MATERIAS DE MODALIDAD y OPTATIVAS:

- Matemáticas I (modalidad)
- Física y Química (modalidad)

1) Elige una asignatura de las dos siguientes:

<input type="checkbox"/>	Biología y Geología (modalidad)
<input type="checkbox"/>	Tecnología e Ingeniería I (modalidad)

2) Numera por orden de preferencia las siguientes materias. Se cursará solo **UNA**

<input type="checkbox"/>	Dibujo Técnico I (modalidad)
<input type="checkbox"/>	Anatomía aplicada (optativa)
<input type="checkbox"/>	Informática I (optativa)
<input type="checkbox"/>	Francés I (optativa)

3) Elige una asignatura de las siguientes (1h):

<input type="checkbox"/>	Educación para la Ciudadanía y los Derechos Humanos
<input type="checkbox"/>	Oratoria

¿Desea cursar Religión? (Son 2 h que se cursarán al mediodía y no hay otra materia alternativa)

<input type="checkbox"/>	SÍ	<input type="checkbox"/>	NO
--------------------------	----	--------------------------	----

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 _____ de 2024

(FIRMA)

Fdo.: _____

Declaro bajo juramento que los progenitores/tutores estamos conformes con esta solicitud.