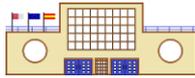


DATOS DE LA UNIDAD FAMILIAR



CURSO ACADÉMICO 20 /20

NIE (A rellenar por el centro)

SOLICITUD DE MATRÍCULA

Calle Blasco Ibáñez, 26 – Almansa – www.iesherminioalamedros.es – Mail 02004951.ies@edu.jccm.es – Teléfono 967318034 – Fax 967318036

ALUMNO/A

APellidos y Nombre					D.N.I./N.I.E.	
ETAPA EDUCATIVA	<input type="checkbox"/> E.S.O.	<input type="checkbox"/> BACHILLERATO	<input type="checkbox"/> F.P. BÁSICA	<input type="checkbox"/> F.P. CICLOS FORMATIVOS		

IMPORTANTE

LOS DATOS FACILITADOS EN ESTE IMPRESO TENDRÁN VALIDEZ PARA TODOS LOS CURSOS QUE COMPONEN LA ETAPA EDUCATIVA EN LA QUE SE MATRICULA EL/LA ALUMNO/A. CUALQUIER CAMBIO QUE SE PUEDA PRODUCIR A LO LARGO DE LA ETAPA, EN RELACIÓN CON LOS DATOS PARA LA CORRESPONDENCIA O DE LA SITUACIÓN DE LA UNIDAD FAMILIAR DEBERÁ SER COMUNICADO EN LA SECRETARÍA DEL CENTRO PARA QUE PUEDAN SER MODIFICADOS.

De conformidad con las disposiciones de la Ley 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Educación, Cultura y Deportes de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha le informa que los datos recogidos serán objeto de tratamiento automatizado y pasarán a formar parte del fichero "delphos-alumnos", inscrito ante la Agencia Española de Protección de Datos. Dicho fichero tiene como finalidad la gestión administrativa y académica de los alumnos y el órgano responsable es la Secretaría General de Educación y Ciencia. De acuerdo con el artículo 5 de la LOPD, la Consejería de Educación, Cultura y Deportes le informa que puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante una solicitud escrita a: Secretaría General de Educación, Cultura y Deportes, Bulevar del Río Alberche, s/n – 45071 Toledo

DATOS PARA LA CORRESPONDENCIA

DIRIGIDA A:	<input type="checkbox"/> PADRE	<input type="checkbox"/> MADRE	<input type="checkbox"/> TUTOR	<input type="checkbox"/> INSTITUCIÓN	<input type="checkbox"/> ALUMNO/A (Sólo si es mayor de 18 años)
Dirección				Localidad	
Código Postal		Provincia		Teléfono Móvil	
Correo electrónico					

DATOS TUTORES - Obligatorio si el/la alumno/a no está emancipado

TUTOR 1

<input type="checkbox"/> PADRE	<input type="checkbox"/> MADRE	<input type="checkbox"/> TUTOR LEGAL	¿Vive con el/la alumno/a en el domicilio familiar?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Apellidos y Nombre			Sexo	<input type="checkbox"/> H	<input type="checkbox"/> M
DNI/NIE		Tfn. Móvil		Correo electrónico	

TUTOR 2

<input type="checkbox"/> PADRE	<input type="checkbox"/> MADRE	<input type="checkbox"/> TUTOR LEGAL	¿Vive con el/la alumno/a en el domicilio familiar?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Apellidos y Nombre			Sexo	<input type="checkbox"/> H	<input type="checkbox"/> M
DNI/NIE		Tfn. Móvil		Correo electrónico	

DECLARACIÓN RESPONSABLE

DECLARO que esta solicitud de matrícula está firmada por persona sola, como padre/madre/tutor/tutora o representante legal, debido a:	<input type="checkbox"/> Familia monoparental.			
	<input type="checkbox"/> Fallecimiento del otro progenitor.			
	<input type="checkbox"/> Separación y desconocimiento de la residencia del otro progenitor.			
	<input type="checkbox"/> Orden de alejamiento u otras medidas cautelares.			
	<input type="checkbox"/> Privación al otro progenitor de la patria potestad por resolución judicial.			
¿Quién tiene la patria potestad?	<input type="checkbox"/> Ambos	<input type="checkbox"/> Padre	<input type="checkbox"/> Madre	<input type="checkbox"/> Otros
¿Quién tiene la custodia?	<input type="checkbox"/> Ambos	<input type="checkbox"/> Padre	<input type="checkbox"/> Madre	<input type="checkbox"/> Otros
En caso de separación o divorcio se deberá justificar documentalmente quién ostenta la patria potestad y custodia del menor, y si existe orden de alejamiento u otras medidas cautelares.				

INDICAR OTRO DOMICILIO SI UNO DE LOS TUTORES NO VIVE CON EL/LA ALUMNO/A

 PADRE MADRE

Dirección (Calle, Número, Piso, Puerta)				
Localidad	Provincia	Se envían notificaciones a este domicilio	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

FIRMA OBLIGATORIA DE AMBOS PADRES/TUTORES

Almansa a, _____ de _____ de 20__	
<i>Firma del Padre / Tutor</i>	<i>Firma de la Madre / Tutora</i>