

**SOL·LICITUD DE MATRÍCULA CURS 2025-2026— SEGON BATXILLERAT**

**DADES DE L'ALUMNE/A**

|                                                         |                           |                                                                                                                 |                   |                                                                                   |                  |
|---------------------------------------------------------|---------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| PRIMER COGNOM                                           |                           | SEGON COGNOM                                                                                                    |                   | NOM                                                                               |                  |
| DATA DE NAIXEMENT                                       | LLOC DE NAIXEMENT         | PROVÍNCIA/PAÍS                                                                                                  | DNI/PASSAPORT/NIE | E-MAIL DE L'ALUMNE/A                                                              |                  |
| ADREÇA                                                  | CARRER/PLAÇA, NÚM I PORTA |                                                                                                                 | POBLACIÓ          | CODI POSTAL                                                                       | TELÈFON ALUMNE/A |
| PARE- MARE                                              |                           | O PROGENITOR/A 1                                                                                                | O TUTOR/A LEGAL 1 | PARE- MARE                                                                        |                  |
| COGNOMS, NOM:                                           |                           |                                                                                                                 |                   | COGNOMS, NOM:                                                                     |                  |
| PROFESSIÓ:                                              |                           |                                                                                                                 |                   | PROFESSIÓ:                                                                        |                  |
| DNI/PASSAPORT/NIE:                                      |                           |                                                                                                                 |                   | DNI/PASSAPORT/NIE:                                                                |                  |
| TELÈFONS:                                               |                           |                                                                                                                 |                   | TELÈFONS:                                                                         |                  |
| E-MAIL:                                                 |                           |                                                                                                                 |                   | E-MAIL:                                                                           |                  |
| Important per accedir a la Web Família                  |                           |                                                                                                                 |                   | Important per accedir a la Web Família                                            |                  |
| <b>SITUACIÓ FAMILIAR</b>                                |                           | ELS PROGENITORS ESTAN DIVORCIATS LEGALMENT?                                                                     |                   | ALGUN DELS PROGENITORS HA PERDUT LA PÀTRIA POTES-TAT? <input type="checkbox"/> No |                  |
| ELS PROGENITORS CONVIUEN                                |                           | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>                                                         |                   | <input type="checkbox"/> PARE-MARE/PROGENITOR-A 1/ TUTOR-A LEGAL 1                |                  |
| NO <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> |                           |                                                                                                                 |                   | <input type="checkbox"/> PARE-MARE/PROGENITOR-A 2/ TUTOR-A LEGAL 2                |                  |
| VOL PERTÀNYER A L'ASSOCIACIÓ DE PARES I MARES           |                           | FAMÍLIA NOMBROSA                                                                                                |                   | TENS ALGUNA ASSIGNATURA PENDENT DEL CURS ANTERIOR? Quina o quines:                |                  |
| SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |                           | NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> 1a <input type="checkbox"/> 2a <input type="checkbox"/> |                   | TRIES UN CANVI DE MODALITAT? QUINA MODALITAT FERES EN 1r?                         |                  |
|                                                         |                           | REPETIDOR/A                                                                                                     |                   |                                                                                   |                  |
|                                                         |                           | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>                                                         |                   |                                                                                   |                  |
|                                                         |                           | QUIN CURS VAS REPETIR?                                                                                          |                   |                                                                                   |                  |

Si el curs passat estudiaries a l'estranger, hauràs d'homologar o convalidar els teus estudis a través d'Alta Inspecció: <https://www.educacionyfp.gob.es/servicios-al-ciudadano/catalogo/gestion-titulos/estudios-no-universitarios/titulos-extranjeros/homologacion-convalidacion-no-universitarios.html>

**DADES DE MATRÍCULA (TRIAR UNA MODALITAT O ITINERARI)**

|                                                                                                                             |                                                                                                                                                                  |                                                                                                  |                                                                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> <b>ARTS</b><br>DIBUIX ARÍSTIC II<br>FONAMENTS ARTÍSTICS                                            | <input type="checkbox"/> <b>CIÈNCIES: Tria una assignatura</b><br><input type="checkbox"/> MATEMÀTIQUES II<br><input type="checkbox"/> MATEMÀTIQUES APLICADES II | <input type="checkbox"/> <b>HUMANITATS</b><br>LLATÍ II<br>GREC II                                | <input type="checkbox"/> <b>CIÈNCIES SOCIALS</b><br>MATEMÀTIQUES APLICADES II<br>ECONOMIA            |
| <b>TRIAR UNA</b><br><input type="checkbox"/> DISSENY<br><input type="checkbox"/> TÈCNiques D'EXPRESSIONI GRAFI-COPLÀSTIQUES | <b>TRIAR UNA</b><br><input type="checkbox"/> BIOLOGIA<br><input type="checkbox"/> FÍSICA                                                                         | <b>TRIAR UNA</b><br><input type="checkbox"/> QUÍMICA<br><input type="checkbox"/> DIBUIX TÈCNIC I | <b>TRIAR UNA</b><br><input type="checkbox"/> HISTÒRIA DE L'ART<br><input type="checkbox"/> GEOGRAFIA |

**(TOTS) TRIAR UNA** Les optatives que s'oferten són orientatives i es podria produir algun canvi per qüestions, normatives, horàries o de plantilla.

Marcar per ordre de preferència sent la núm. 1 la de major interès i la núm. 6 la de menor interès

- |                                                                                      |                                                                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ACTIVITAT FÍSICA PER LA SALUT I EL DESENVOLUPAMENT PERSONAL | <input type="checkbox"/> DIBUIX TÈCNIC APLICAT A LES ARTS PLÀSTIQUES I EL DISSENY II |
| <input type="checkbox"/> FRANCÈS                                                     | <input type="checkbox"/> PROGRAMACIÓ, XARXES I SISTEMES INFORMÀTICS II               |
| <input type="checkbox"/> PROJECTE D'INVESTIGACIÓ                                     | <input type="checkbox"/> PSICOLOGIA                                                  |

☐ RELIGIÓ CATÒLICA (Aquesta assignatura és opcional i suposa 1 hora setmanal més de currículum)

OBSERVACIONS DE LA FAMÍLIA D'INTERÈS PER AL CENTRE (AL·LÈRGIES, NECESSITATS EDUCATIVES ESPECIALS, CANVIS EN LA SITUACIÓ FAMILIAR, ETC.)

## SOL·LICITUD DE MATRÍCULA CURS 2025-2026— SEGON BATXILLERAT

### IMPORTANT

COMPLINT AMB LA RESOLUCIÓ DEL 14 DE FEBRER DE 2019, DE LA SECRETARIA AUTONÒMICA D'EDUCACIÓ I INVESTIGACIÓ, EN ELS SUPÒSITS DE NO CONVIVÈNCIA DELS PROGENITORS PER MOTIUS DE SEPARACIÓ, DIVORCI, NUL·LITAT MATRIMONIAL, RUPTURA DE PARELLA DE FET O SITUACIONS ANÀLOGUES, SÓN NECESSÀRIES LES DADES I LA SIGNATURA DELS DOS PROGENITORS. **NO SERÀ D'APLICACIÓ ESTE PUNT SI S'ACREDITA, MITJANÇANT EL CORRESPONENT PRONUNCIAMENT JUDICIAL, QUE S'HA LIMITAT LA PÀTRIA POTESTAT DEL NO FIRMANT.**

A MÉS A MÉS, S'HAURÀ D'APORTAR AL CENTRE CÒPIA DE LA SENTÈNCIA, CONVENI REGULADOR O DEL PRONUNCIAMENT JUDICIAL QUE TINGA, O PUGA TINDRE, INCIDÈNCIA EN L'ÀMBIT ESCOLAR.

DE LA MATEIXA MANERA, ELS DOS PROGENITORS TENEN DRET A REBRE INFORMACIÓ SOBRE LES CIRCUMSTÀNCIES QUE CONCÓRREGUEN EN EL PROCÉS EDUCATIU DEL MENOR, SEMPRE QUE NO HI HAJA LIMITACIÓ A L'EXERCICI DE LA PÀTRIA POTESTAT. LA QUAL COSA OBLIGA ALS CENTRES A GARANTIR LA DUPLICITAT DE LA INFORMACIÓ O DOCUMENTACIÓ (QUALIFICACIONS, AVALUACIONS PSICOPEDAGÒGIQUES, MESURES EDUCATIVES, EXPEDIENTS DISCIPLINARIS, ETC.).

L'EXERCICI DE LA PÀTRIA POTESTAT ES CONSIDERA UN DRET I UN DEURE INTRANSFERIBLE, PER LA QUAL COSA, EXCEPTE PER PRONUNCIAMENT JUDICIAL, NO S'ENTREGARÀ INFORMACIÓ ESCRITA NI CAP DOCUMENTACIÓ A TERCERES PERSONES.

**AL FIRMAR SOLS UN DELS PROGENITORS EL CENTRE ASSUMEIX QUE NO ES DONA CAP DELS SUPÒSITS DALT INDICATS. SI LA INFORMACIÓ CONSIGNADA NO ÉS CERTA, EL PARE /MARE/TUTOR LEGAL QUE FIRME, ASSUMEIX TOTES LES CONSEQÜÈNCIES LEGALS QUE PUGUEN DERIVAR-SE DE LA FALTA D'INFORMACIÓ REAL PER PART DEL CENTRE.**

L'IES AUSIÀS MARCH ÉS EL RESPONSABLE DEL TRACTAMENT DE LES DADES PERSONALS DE L'INTERESSAT I LI INFORMA QUE ESTES DADES SERAN TRACTADES DE CONFORMITAT AMB ALLÒ DISPOSAT AL REGLAMENT (UE) 2016/679 DE 27 D'ABRIL DE 2016 (GDPR) I LA LLEI ORGÀNICA 3/2018 DE 5 DE DESEMBRE (LOPDGDD), PER LA QUAL COSA SE LI FACILITA LA SEGÜENT INFORMACIÓ DEL TRACTAMENT:

| INTERÈS LEGÍTIM DEL RESPONSABLE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | CONSENTIMENT DE L'INTERESSAT:                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>PRESTACIÓ DELS SERVEIS NECESSARIS PER A LA GESTIÓ ESCOLAR</li> <li>COMUNICACIÓ PER CORREU ELECTRÒNIC O ALTRES MITJANS</li> <li>FORMACIÓ ACADÈMICA I MANTENIMENT DE L'HISTORIAL ACADÈMIC</li> <li>GESTIÓ ADMINISTRATIVA DELS FAMILIARS/TUTORS</li> <li>GESTIÓ DE DADES DE SALUT PER INTERÈS VITAL DE L'ALUMNE/A</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>SERVEIX EXTERNS DE SALUT, ORIENTACIÓ PEDAGÒGICA, ETC.</li> <li>RELACIÓ AMB EXALUMNES</li> <li>ACTIVITATS D'OCI I FORMACIÓ</li> <li>ENVIAMENT DE COMUNICACIONS NO RELACIONADES AMB L'ACTIVITAT DEL RESPONSABLE</li> <li>COMUNICACIONS DELS DELEGATS</li> <li>TRACTAMENT D'IMATGES I VÍDEOS</li> </ul> |

### AUTORITZACIONS :

| Sí | No | Autoritze a                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|----|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    |    | <p>El dret a la pròpia imatge i so està reconegut en l'article 18,1 de la CE i regulat per LO 1/1982, de 5 de maig, de protecció del dret de l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge, i el Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell d'abril 27 de 2016, relatiu a la protecció de les persones físiques pel que fa al tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes dades (RGPD).</p> <p>Autoritze que la imatge del meu fill/a menor puga ser enregistrada a través de gravacions audiovisuals i que puguin ser difoses en qualsevol mitjà (TV, premsa, Internet, material promocional, publicitat, xarxes socials, etc.). Cedisc els drets d'imatge sense limitació territorial ni temporal a l'IES Ausiàs March de Manises. La distribució podrà efectuar-se únicament amb caràcter gratuït i amb l'objectiu de difondre l'activitat realitzada a l'institut.</p> <p>L'IES Ausiàs March de Manises es compromet a tractar les imatges de manera lleial, lícita i no lucrativa d'acord amb les finalitats que ens són pròpies.</p> |
|    |    | <p>Autoritze al meu fill o filla a participar en les activitats didàctiques organitzades pels diferents departaments, fora del centre escolar però dins del terme municipal de Manises en l'horari escolar. Estes activitats seran comunicades prèviament a través del web família. Si no autoritze estes eixides em compromet a que el meu fill o filla acudisca al centre igualment.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |

### DOCUMENTACIÓ QUE S'HA DE DUR AL CENTRE PER SER DIGITALITZADA SI S'HAN PRODUÏT CANVIS:

- ☐ DNI PARE-MARE/PROGENITOR-A 1/ TUTOR-A LEGAL 1
- ☐ DNI PARE-MARE/PROGENITOR-A 2/ TUTOR-A LEGAL 2
- ☐ DNI ALUMNE/A
- ☐ LLIBRE DE FAMÍLIA
  - ☐ TARGETA FAMÍLIA MONOPARENTAL/ NOMBROSA SI ÉS EL CAS
- ☐ SIP ALUMNE/A
  - ☐ SI L'ALUMNE/A PATEIX ALGUNA MALALTIA CRÒNICA, CAL ADJUNTAR INFORME MÈDIC ESPECÍFIC (DOCUMENTACIÓ EN CONSERGERIA)
- ☐ FOTO CARNET DE L'ALUMNE/A ACTUALITZADA
- ☐ VOLS PERTANYER A L'AMPA (FES UN INGRÉS DE 18€/FAMÍLIA AL COMPTE ES88 3159 0007 1923 2576 3619 INDICANT EL NOM DE L'ALUMNE/A EN EL CAMP "CONCEPTE")

Manises, a \_\_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de 2025

| SIGNATURA ALUMNE/A | SIGNATURA PARE-MARE/PROGENITOR-A 1/ TUTOR-A LEGAL 1 | SIGNATURA PARE-MARE/PROGENITOR-A 2/ TUTOR-A LEGAL 2 |
|--------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
|                    |                                                     |                                                     |

**SOLICITUD DE MATRÍCULA CURSO 2025-2026— SEGUNDO BACHILLERATO**

**DATOS DEL ALUMNO/A**

|                                                         |  |                                                                                                                 |  |                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                     |  |                   |  |
|---------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------|--|-------------------|--|
| DATOS DEL ALUMNO/A                                      |  | PRIMER APELLIDO                                                                                                 |  | SEGUNDO APELLIDO                                                                       |  | NOMBRE                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                     |  |                   |  |
| FECHA DE NACIMIENTO                                     |  | LUGAR DE NACIMIENTO                                                                                             |  | PROVINCIA/PAÍS                                                                         |  | DNI/PASAPORTE/NIE                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | E-MAIL DEL ALUMNO/A                 |  |                   |  |
| DIRECCIÓN                                               |  | CALLE/ PLAZA, Nº Y PUERTA                                                                                       |  | POBLACIÓN                                                                              |  | CÓDIGO POSTAL                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | TELÉFONO ALUMNO/A                   |  |                   |  |
| PADRE- MADRE                                            |  | O PROGENITOR/A 1                                                                                                |  | O TUTOR/A LEGAL 1                                                                      |  | PADRE- MADRE                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | O PROGENITOR/A 2                    |  | O TUTOR/A LEGAL 2 |  |
| APELLIDOS, NOMBRE:                                      |  |                                                                                                                 |  |                                                                                        |  | APELLIDOS, NOMBRE:                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                     |  |                   |  |
| PROFESIÓN:                                              |  |                                                                                                                 |  |                                                                                        |  | PROFESIÓN:                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                     |  |                   |  |
| DNI/PASAPORTE/NIE:                                      |  |                                                                                                                 |  |                                                                                        |  | DNI/PASAPORTE/NIE:                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                     |  |                   |  |
| TELÉFONOS:                                              |  |                                                                                                                 |  |                                                                                        |  | TELÉFONOS:                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                     |  |                   |  |
| E-MAIL:                                                 |  |                                                                                                                 |  |                                                                                        |  | E-MAIL:                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                     |  |                   |  |
| Importante para acceder a la Web Familia                |  |                                                                                                                 |  |                                                                                        |  | Importante para acceder a la Web Familia                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                     |  |                   |  |
| SITUACIÓN FAMILIAR                                      |  | ¿LOS PROGENITORES ESTÁN DIVORCIADOS LEGALMENTE?                                                                 |  | ¿ALGUNO DE LOS PROGENITORES HA PERDIDO LA PATRIA POTESTAD? No <input type="checkbox"/> |  | Las notificaciones oficiales del centro se realizarán mediante la aplicación Web Familia ( <a href="https://familia.edu.gva.es/">https://familia.edu.gva.es/</a> ) o de la web del centro ( <a href="https://portal.edu.gva.es/46022580/">https://portal.edu.gva.es/46022580/</a> ) |  |                                     |  |                   |  |
| LOS PROGENITORES CONVIVEN                               |  | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>                                                         |  | PADRE-MADRE/PROGENITOR-A 1/ TUTOR-A LEGAL 1 <input type="checkbox"/>                   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                     |  |                   |  |
| NO <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> |  | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>                                                         |  | PADRE-MADRE/PROGENITOR-A 2/ TUTOR-A LEGAL 2 <input type="checkbox"/>                   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                     |  |                   |  |
| ¿QUIERES PERTENECER A LA ASOCIACIÓN DE PADRES Y MADRES? |  | FAMILIA NUMEROSA                                                                                                |  | REPETIDOR/A                                                                            |  | ¿TIENES ALGUNA ASIGNATURA PENDIENTE DEL CURSO ANTERIOR? ¿CUÁL O CUÁLES?                                                                                                                                                                                                             |  | ¿ELIGES UN CAMBIO DE MODALIDAD?     |  |                   |  |
| SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |  | NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> 1ª <input type="checkbox"/> 2ª <input type="checkbox"/> |  | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>                                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | ¿QUÉ MODALIDAD CURSASTE EN PRIMERO? |  |                   |  |
|                                                         |  |                                                                                                                 |  | QUÉ CURSO REPETISTE?                                                                   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                     |  |                   |  |

Si el curso pasado estudiaste en el extranjero, deberás homologar o convalidar tus estudios en Alta Inspección: <https://www.educacionyfp.gob.es/servicios-al-ciudadano/catalogo/gestion-titulos/estudios-no-universitarios/titulos-extranjeros/homologacion-convalidacion-no-universitarios.html>

**DATOS DE MATRÍCULA (ELEGIR UNA MODALIDAD O ITINERARIO)**

|                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                                                                |  |                                                                                           |  |                                                                                                       |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> <b>ARTES</b><br>DIBUJO ARTÍSTICO II<br>FUNDAMENTOS ARTÍSTICOS                                                                        |  | <input type="checkbox"/> <b>CIENCIAS: Elige una asignatura</b><br><input type="checkbox"/> MATEMÁTICAS II<br><input type="checkbox"/> MATEMÁTICAS APLICADAS II |  | <input type="checkbox"/> <b>HUMANIDADES</b><br>LATÍN II<br>GRIEGO II                      |  | <input type="checkbox"/> <b>CIENCIAS SOCIALES</b><br>MATEMÁTICAS APLICADAS II<br>ECONOMÍA             |  |
| <b>ELEGIR UNA</b><br><input type="checkbox"/> DISEÑO<br><input type="checkbox"/> TÉCNICAS DE EXPRESIÓN GRÁFICO-PLÁSTICAS                                      |  | <b>ELEGIR UNA</b><br><input type="checkbox"/> DIBUJO TÉCNICO II<br><input type="checkbox"/> QUÍMICA                                                            |  | <b>ELEGIR UNA</b><br><input type="checkbox"/> BIOLOGÍA<br><input type="checkbox"/> FÍSICA |  | <b>ELEGIR UNA</b><br><input type="checkbox"/> HISTORIA DEL ARTE<br><input type="checkbox"/> GEOGRAFÍA |  |
| <b>(TODOS) ELEGIR UNA</b> Las optativas que se ofertan son orientativas y se podría producir algún cambio por cuestiones normativas, horarias o de plantilla. |  |                                                                                                                                                                |  |                                                                                           |  |                                                                                                       |  |
| Marcar por orden de preferencia siendo 1 la de mayor interés y 6 la de menor                                                                                  |  |                                                                                                                                                                |  |                                                                                           |  |                                                                                                       |  |
| <input type="checkbox"/> ACTIVIDAD FÍSICA PARA LA SALUD Y EL DESARROLLO PERSONAL                                                                              |  | <input type="checkbox"/> DIBUJO TÉCNICO APLICADO A LAS ARTES PLÁSTICAS Y EL DISEÑO II                                                                          |  | <input type="checkbox"/> PROGRAMACIÓN, REDES Y SISTEMAS INFORMÁTICOS II                   |  | <input type="checkbox"/> PSICOLOGÍA                                                                   |  |
| <input type="checkbox"/> FRANCÉS                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                |  |                                                                                           |  |                                                                                                       |  |
| <input type="checkbox"/> PROYECTO DE INVESTIGACIÓN                                                                                                            |  |                                                                                                                                                                |  |                                                                                           |  |                                                                                                       |  |
| RELIGIÓN CATÓLICA (Esta asignatura es opcional y supone 1 hora semanal más de currículum)                                                                     |  |                                                                                                                                                                |  |                                                                                           |  |                                                                                                       |  |
| OBSERVACIONES DE LA FAMILIA DE INTERÉS PARA EL CENTRO (ALERGIAS, NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES, ETC.)                                                     |  |                                                                                                                                                                |  |                                                                                           |  |                                                                                                       |  |

## SOLICITUD DE MATRÍCULA CURSO 2025-2026—SEGUNDO BACHILLERATO

### IMPORTANTE

CUMPLIENDO CON LA RESOLUCIÓN DEL 14 DE FEBRERO DE 2019, DE LA SECRETARIA AUTONÓMICA DE EDUCACIÓN E INVESTIGACIÓN, EN LOS SUPUESTOS DE NO CONVIVENCIA DE LOS PROGENITORES POR MOTIVOS DE SEPARACIÓN, DIVORCIO, NULIDAD MATRIMONIAL, RUPTURA DE PAREJA DE HECHO O SITUACIONES ANÁLOGAS, SON NECESARIOS LOS DATOS Y LA FIRMA DE LOS DOS PROGENITORES. **NO SERÁ DE APLICACIÓN ESTE PUNTO SI SE ACREDITA, MEDIANTE EL CORRESPONDIENTE PRONUNCIAMIENTO JUDICIAL, QUE SE HA LIMITADO LA PATRIA POTESTAD DEL NO FIRMANTE.**

ADEMÁS, SE DEBERÁ APORTAR AL CENTRO COPIA DE LA SENTENCIA, CONVENIO REGULADOR O DEL PRONUNCIAMIENTO JUDICIAL QUE TENGA, O PUEDA TENER INCIDENCIA EN EL ÁMBITO ESCOLAR.

DE LA MISMA MANERA, LOS DOS PROGENITORES TIENEN DERECHO A RECIBIR INFORMACIÓN SOBRE LAS CIRCUNSTANCIAS QUE CONCURREN EN EL PROCESO EDUCATIVO DEL MENOR, SIEMPRE QUE NO HAYA LIMITACIÓN AL EJERCICIO DE LA PATRIA POTESTAD. ÉSTE HECHO OBLIGA A LOS CENTROS A GARANTIZAR LA DUPLICIDAD DE LA INFORMACIÓN O DOCUMENTACIÓN (CALIFICACIONES, EVALUACIONES PSICOPEDAGÓGICAS, MEDIDAS EDUCATIVAS, EXPEDIENTES DISCIPLINARIOS, ETC.).

EL EJERCICIO DE LA PATRIA POTESTAD SE CONSIDERA UN DERECHO Y UN DEBER INTRANSFERIBLE, POR LO CUAL, EXCEPTO POR PRONUNCIAMIENTO JUDICIAL, NO SE ENTREGARÁ INFORMACIÓN ESCRITA NI NINGUNA DOCUMENTACIÓN A TERCERAS PERSONAS.

**AL FIRMAR SOLO UNO DE LOS PROGENITORES EL CENTRO ASUME QUE NO SE DA NINGUNO DE LOS SUPUESTOS INDICADOS. SI LA INFORMACIÓN CONSIGNADA NO ES CIERTA, EL PADRE /MADRE/TUTOR LEGAL QUE FIRME, ASUME TODAS LAS CONSECUENCIAS LEGALES QUE PUEDAN DERIVAR DE LA FALTA DE INFORMACIÓN REAL POR PARTE DEL CENTRO..**

EL IES AUSIÀS MARCH ES EL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO DE LOS DATOS PERSONALES DEL INTERESADO Y LE INFORMA QUE ESTOS DATOS SERÁN TRATADOS DE CONFORMIDAD CON AQUELLO QUE DISPONE EL REGLAMENTO (UE) 2016/679 DE 27 DE ABRIL DE 2016 (GDPR) Y LA LEY ORGÁNICA 3/2018 DE 5 DE DICIEMBRE (LOPDGDD), POR LO CUAL SE LE FACILITA LA SIGUIENTE INFORMACIÓN DEL TRATAMIENTO:

| INTERÉS LEGÍTIMO DEL RESPONSABLE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CONSENTIMIENTO DEL INTERESADO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"><li>• PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS PARA LA GESTIÓN ESCOLAR</li><li>• COMUNICACIÓN POR CORREO ELECTRÓNICO U OTROS MEDIOS</li><li>• FORMACIÓN ACADÉMICA Y MANTENIMIENTO DEL HISTORIAL ACADÉMICO</li><li>• GESTIÓN ADMINISTRATIVA DE LOS FAMILIARES/TUTORES</li><li>• GESTIÓN DE DATOS DE SALUD POR INTERÉS VITAL DEL ALUMNO/A</li></ul> | <ul style="list-style-type: none"><li>• SERVICIOS EXTERNOS DE SALUD, ORIENTACIÓN PEDAGÓGICA, ETC.</li><li>• RELACIÓN CON EXALUMNOS</li><li>• ACTIVIDADES DE OCIO Y FORMACIÓN</li><li>• ENVÍO DE COMUNICACIONES NO RELACIONADAS CON LA ACTIVIDAD DEL RESPONSABLE</li><li>• COMUNICACIONES DE LOS DELEGADOS/AS</li><li>• TRATAMIENTO DE IMÁGENES Y VIDEOS</li></ul> |

### AUTORIZACIONES :

| Sí | No | Autorizo a                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|----|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    |    | <p>El derecho a la propia imagen y sonido está reconocido en el artículo 18,1 de la CE y regulado por LO 1/1982, de 5 de mayo, de protección del derecho del honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen, y el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de abril 27 de 2016, relativo a la protección de las persona físicas respecto al tratamiento de datos personales y la libre circulación de estos datos (RGPD).</p> <p>Autorizo que la imagen de mi hijo/a menor pueda ser registrada a través de grabaciones audiovisuales y que puedan ser difundidas en cualquier medio (TV, prensa, Internet, material promocional, publicidad, redes sociales, etc.). Cedo los derechos de imagen sin limitación territorial ni temporal al IES Ausiàs March de Manises. La distribución podrá efectuarse únicamente con carácter gratuito y con el objetivo de difundir la actividad realizada en el instituto.</p> <p>El IES Ausiàs March de Manises se compromete a tratar las imágenes de manera leal, lícita y no lucrativa de acuerdo con las finalidades que nos son propias.</p> |
|    |    | <p>Autorizo a mi hijo/a a participar en las actividades didácticas organizadas por los diferentes departamentos, fuera del centro escolar pero dentro del término municipal de Manises en el horario escolar. Estas actividades serán comunicadas previamente a través de la web familia. Si no autorizo estas salidas, me comprometo a que mi hijo/a acuda al centro igualmente.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

### DOCUMENTACIÓN QUE SE DEBE TRAER AL CENTRO PARA SER DIGITALIZADA SI SE HAN PRODUCIDO CAMBIOS:

- ☐ DNI PADRE-MADRE/PROGENITOR-A 1/ TUTOR-A LEGAL 1
  - ☐ DNI PADRE-MADRE/PROGENITOR-A 2/ TUTOR-A LEGAL 2
  - ☐ DNI ALUMNO/A
  - ☐ LIBRO DE FAMILIA
    - ☐ TARJETA FAMILIA MONOPARENTAL/ NUMEROSA SI ES EL CASO
  - ☐ SIP DEL ALUMNO/A
    - ☐ SI EL ALUMNO/A PADECE ALGUNA ENFERMEDAD CRÓNICA, SE DEBE ADJUNTAR INFORME MÉDICO ESPECÍFICO (DOCUMENTACIÓN EN CONSERJERÍA)
  - ☐ FOTO CARNET DEL ALUMNO/A ACTUALIZADA
  - ☐ QUIERES PERTENECER A LA AMPA
- (HAZ UN INGRESO DE 18 €/FAMILIA A LA CUENTA ES88 3159 0007 1923 2576 3619 INDICANDO EL NOMBRE DEL ALUMNO/A EN EL CAMPO "CONCEPTO")**

Manises, a \_\_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de 2025

| FIRMA ALUMNO/A       | FIRMA PADRE- MADRE/PROGENITOR-A 1/ TUTOR-A LEGAL 1 | FIRMA PADRE- MADRE/PROGENITOR-A 2/ TUTOR-A LEGAL 2 |
|----------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| <br><br><br><br><br> | <br><br><br><br><br>                               | <br><br><br><br><br>                               |