



**SOLICITUD DE MATRÍCULA
SOL·LICITUD DE MATRÍCULA**
CURSO 20____/20____



2º FPB

Rellene los datos con letra clara y en mayúsculas

| | | |
|---|--|---------------------------------------|
| DATOS PERSONALES DEL ALUMNO / DADES PERSONALS DE L'ALUMNE | | Expediente nº |
| Apellidos / Cognoms | | Nombre / Nom |
| Fecha de nacimiento / Data de naixement | Localidad y provincia de nacimiento / Localitat i província de naixement | |
| Domicilio familiar / Adreçai familiar | | Código postal / Codi postal |
| | | Correo electrónico/ Correu electrònic |
| ¿Existe limitación de la patria potestad para alguno de los progenitores? Señalar Sí o NO con una X. En caso afirmativo deben adjuntar la documentación que así lo demuestre. | | Sí |
| | | NO |

DATOS PERSONALES DE LOS PADRES O TUTORES / DADES PERSONALS DELS PARES O TUTORS

| | | | |
|--------------------------------|-------------------|--------------------|---------------------------------------|
| Padre o tutor / Pare o tutor | DNI/NIE/Pasaporte | Teléfono / Telèfon | Correo electrónico/correu electrònic: |
| Madre o tutora / Mare o tutora | DNI/NIE/Pasaporte | Teléfono / Telèfon | Correo electrónico/correu electrònic: |

DATOS ACADÉMICOS / DADES ACADÈMIQUES (marque con una X o rellene según proceda en las casillas sombreadas)

| |
|--|
| Centro y curso anterior/ Centre i curs anterior: |
| El alumno cursará las siguientes asignaturas. |
| <ul style="list-style-type: none"> - Limpieza con máquinas - Actividades de apoyo a personas no dependientes en la unidad convencional - Seguridad en el ámbito doméstico - Ciencias Aplicadas II - Comunicación y sociedad II - Formación y Orientación Laboral II - FCT |

*** Se procurará atender las preferencias del alumnado, pero la asignación definitiva puede sufrir cambios.

| | | | |
|----------------------|----|--|--|
| REPITE / REPETEIX | Sí | | |
| | No | | |

OTROS DATOS / ALTRES DADES (marque según proceda)

| | Sí | No | |
|---|-------------------------|----------------------------|--------------------|
| AMPA (Asociación de Madres y Padres del Alumnado) | | | |
| Solicita transporte escolar oficial | | | |
| Certificado médico de enfermedad crónica con tratamiento en horario escolar | | | |
| Autorización de publicación de imágenes | | | |
| Fecha de matrícula / Data de matrícula | Firma del padre o tutor | Firma de la madre o tutora | Firma del alumno/a |

**SOLICITUD DE TRANSPORTE ESCOLAR
CURSO 2025-2026**

I

| | | | | | |
|---|--|---|--|---|-----------------------------|
| A | TIPUS DE TRANSPORT QUE SOL·LICITA TIPUS DE TRANSPORTE QUE SOLICITA | | | | |
| | <input type="checkbox"/> Ajuda individual de transport <input type="checkbox"/> Transport col·lectiu <i>Ayuda individual de transporte</i> <i>Transporte colectivo</i> <input type="checkbox"/> Autorització transport col·lectiu <i>Autorización transporte colectivo</i> | | | | |
| B | TERMINI DE PRESENTACIÓ DE LA SOL·LICITUD PLAZO DE PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD | | | | |
| | <input type="checkbox"/> Ordinari / Ordinario <input type="checkbox"/> Extraordinari / Extraordinario | | | | |
| C | DADES DEL CENTRE ON ESTÀ MATRICULAT L'ALUMNAT (a omplir pel centre) DATOS DEL CENTRO DONDE ESTÁ MATRICULADO EL ALUMNADO (a cumplimentar por el centro) | | | | |
| CODI CENTRE / CÓDIGO CENTRO | DENOMINACIÓ / DENOMINACIÓN | | LOCALITAT / LOCALIDAD | | |
| ÉS EL SEU CENTRE D'ADSCRIPCIÓ? ¿ES SU CENTRO DE ADSCRIPCIÓN? | <input type="checkbox"/> SÍ | <input type="checkbox"/> NO | TÉ RESOLUCIÓ D'ESCOLARITZACIÓ DE LA DT D'EDUCACIÓ? ¿TIENE RESOLUCIÓN DE ESCOLARIZACIÓN DE LA DT DE EDUCACIÓN? | <input type="checkbox"/> SÍ | <input type="checkbox"/> NO |
| ÉS RESIDENT EN NUCLI DE POBLACIÓ/DISSEMINAT? ¿ES RESIDENTE EN NÚCLEO DE POBLACIÓN/DISEMINADO? | <input type="checkbox"/> DENOMINAT: DENOMINADO: | | | | |
| D | DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE | | | | |
| PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO | SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO | NOM / NOMBRE | DNI/NIE/PASSAPORT DNI/NIE/PASAPORTE | | |
| ADREÇA / DOMICILIO | | LOCALITAT / LOCALIDAD | | | |
| CP | PROVÍNCIA / PROVINCIA | TELÈFON / TELÉFONO | CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO | | |
| SEXO / SEXO | NRE. MEMBRES UNITAT FAMILIAR N.º MIEMBROS UNIDAD FAMILIAR | COM A / COMO | | | |
| <input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Hombre | <input type="checkbox"/> Dona <input type="checkbox"/> Mujer | <input type="checkbox"/> Pare <input type="checkbox"/> Padre | <input type="checkbox"/> Mare <input type="checkbox"/> Madre | <input type="checkbox"/> Tutor/a | |
| E | DADES DE L'ALUMNAT SOL·LICITANT DATOS DEL ALUMNADO SOLICITANTE | | | | |
| DADES ALUMNE/A 1 / DATOS ALUMNO/A 1 | | | | | |
| PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO | SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO | NOM / NOMBRE | | | |
| NIA | DATA DE NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO | SEXO / SEXO | <input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Hombre | <input type="checkbox"/> Dona <input type="checkbox"/> Mujer | |
| DADES ALUMNE/A 2 / DATOS ALUMNO/A 2 | | | | | |
| PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO | SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO | NOM / NOMBRE | | | |
| NIA | DATA DE NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO | SEXO / SEXO | <input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Hombre | <input type="checkbox"/> Dona <input type="checkbox"/> Mujer | |
| DADES ALUMNE/A 3 / DATOS ALUMNO/A 3 | | | | | |
| PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO | SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO | NOM / NOMBRE | | | |
| NIA | DATA DE NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO | SEXO / SEXO | <input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Hombre | <input type="checkbox"/> Dona <input type="checkbox"/> Mujer | |
| DADES ALUMNE/A 4 / DATOS ALUMNO/A 4 | | | | | |
| PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO | SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO | NOM / NOMBRE | | | |
| NIA | DATA DE NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO | SEXO / SEXO | <input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Hombre | <input type="checkbox"/> Dona <input type="checkbox"/> Mujer | |
| F | CONSULTA INTERACTIVA DE DADES (OPOSICIÓ) CONSULTA INTERACTIVA DE DATOS (OPOSICIÓN) | | | | |
| <p>D'acord amb el que disposa l'article 28 de Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques, en absència d'oposició expressa per part de les persones interessades, l'òrgan gestor del procediment estarà autoritzat a obtindre directament les dades d'identitat de les persones sol·licitants o, si és el cas, dels seus representants legals, així com les dades relatives a l'IRPF facilitades per l'AEAT o les dades recollides a través de la consulta a plataformes autonòmiques d'interoperabilitat (PAI).</p> <p>De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 28 de Ley 39/2015, de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas, en ausencia de oposición expresa por parte de las personas interesadas, el órgano gestor del procedimiento estará autorizado para obtener directamente los datos de identidad de las personas solicitantes o, en su caso, de sus representantes legales, así como los datos relativos al IRPF facilitados por la AEAT o los datos recogidos a través de la consulta a plataformas autonómicas de interoperabilidad (PAI).</p> <p>En cas d'oposar-se al fet que l'òrgan gestor obtenga directament aquesta informació hauran de manifestar-ho a continuació, amb la qual cosa queden obligats a aportar els documents corresponents en els termes exigits per les normes reguladores del procediment.</p> <p>En caso de oponerse a que el órgano gestor obtenga directamente esta información deberán manifestarlo a continuación, con lo que quedarán obligados a aportar los documentos correspondientes en los términos exigidos por las normas reguladoras del procedimiento.</p> | | | | | |
| <input type="checkbox"/> M'oposo a l'obtenció de les dades d'identitat de les persones sol·licitants o, si és el cas, dels seus representants legals <i>Me opongo a la obtención de los datos de identidad de las personas solicitantes o, en su caso, de sus representantes legales</i> | | | | | |

**A TIPUS DE TRANSPORT QUE SOL·LICITA
TIPUS DE TRANSPORTE QUE SOLICITA**
 Ajuda individual de transport
Ayuda individual de transporte
 Transport col·lectiu
Transporte colectivo
 Autorització transport col·lectiu
Autorización transporte colectivo
**B TERMINI DE PRESENTACIÓ DE LA SOL·LICITUD
PLAZO DE PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD**
 Ordinari / Ordinario

 Extraordinari / Extraordinario

**C DADES DEL CENTRE ON ESTÀ MATRICULAT L'ALUMNAT (a omplir pel centre)
DATOS DEL CENTRO DONDE ESTÁ MATRICULADO EL ALUMNADO (a cumplimentar por el centro)**

| CODI CENTRE / CÓDIGO CENTRO | DENOMINACIÓ / DENOMINACIÓN | LOCALITAT / LOCALIDAD |
|-----------------------------|----------------------------|-----------------------|
|-----------------------------|----------------------------|-----------------------|

 ÉS EL SEU CENTRE D'ADSCRIPCIÓ?
¿ES SU CENTRO DE ADSCRIPCIÓN?
 SÍ
 NO

TÉ RESOLUCIÓ D'ESCOLARITZACIÓ DE LA DT D'EDUCACIÓ?

¿TIENE RESOLUCIÓN DE ESCOLARIZACIÓN DE LA DT DE EDUCACIÓN?
 SÍ

 NO

 ÉS RESIDENT EN NUCLI DE POBLACIÓ/DISSEMINAT?
¿ES RESIDENTE EN NÚCLEO DE POBLACIÓN/DISEMINADO?
 DENOMINAT:
DENOMINADO:
**D DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT
DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE**

| | | | |
|---------------------------------|---------------------------------|--------------|--|
| PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO | SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO | NOM / NOMBRE | DNI/NIE/PASSAPORT DNI/NIE/PASAPORTE |
|---------------------------------|---------------------------------|--------------|--|

| | |
|--------------------|-----------------------|
| ADREÇA / DOMICILIO | LOCALITAT / LOCALIDAD |
|--------------------|-----------------------|

| | | | |
|----|-----------------------|--------------------|--|
| CP | PROVÍNCIA / PROVINCIA | TELÈFON / TELÉFONO | CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO |
|----|-----------------------|--------------------|--|

| | | |
|--|--|--|
| SEXO / SEXO | NRE. MEMBRES UNITAT FAMILIAR N.º MIEMBROS UNIDAD FAMILIAR | COM A / COMO |
| <input type="checkbox"/> Home Hombre <input type="checkbox"/> Dona Mujer | | <input type="checkbox"/> Pare Padre <input type="checkbox"/> Mare Madre <input type="checkbox"/> Tutor/a |

**E DADES DE L'ALUMNAT SOL·LICITANT
DATOS DEL ALUMNADO SOLICITANTE**
DADES ALUMNE/A 1 / DATOS ALUMNO/A 1

| | | |
|---------------------------------|---------------------------------|--------------|
| PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO | SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO | NOM / NOMBRE |
|---------------------------------|---------------------------------|--------------|

| | | | |
|-----|---|-------------|--|
| NIA | DATA DE NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO | SEXO / SEXO | <input type="checkbox"/> Home Hombre <input type="checkbox"/> Dona Mujer |
|-----|---|-------------|--|

DADES ALUMNE/A 2 / DATOS ALUMNO/A 2

| | | |
|---------------------------------|---------------------------------|--------------|
| PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO | SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO | NOM / NOMBRE |
|---------------------------------|---------------------------------|--------------|

| | | | |
|-----|---|-------------|--|
| NIA | DATA DE NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO | SEXO / SEXO | <input type="checkbox"/> Home Hombre <input type="checkbox"/> Dona Mujer |
|-----|---|-------------|--|

DADES ALUMNE/A 3 / DATOS ALUMNO/A 3

| | | |
|---------------------------------|---------------------------------|--------------|
| PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO | SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO | NOM / NOMBRE |
|---------------------------------|---------------------------------|--------------|

| | | | |
|-----|---|-------------|--|
| NIA | DATA DE NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO | SEXO / SEXO | <input type="checkbox"/> Home Hombre <input type="checkbox"/> Dona Mujer |
|-----|---|-------------|--|

DADES ALUMNE/A 4 / DATOS ALUMNO/A 4

| | | |
|---------------------------------|---------------------------------|--------------|
| PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO | SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO | NOM / NOMBRE |
|---------------------------------|---------------------------------|--------------|

| | | | |
|-----|---|-------------|--|
| NIA | DATA DE NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO | SEXO / SEXO | <input type="checkbox"/> Home Hombre <input type="checkbox"/> Dona Mujer |
|-----|---|-------------|--|

**F CONSULTA INTERACTIVA DE DADES (OPOSICIÓ)
CONSULTA INTERACTIVA DE DATOS (OPOSICIÓN)**

D'acord amb el que disposa l'article 28 de Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques, en absència d'oposició expressa per part de les persones interessades, l'òrgan gestor del procediment estarà autoritzat a obtindre directament les dades d'identitat de les persones sol·licitants o, si és el cas, dels seus representants legals, així com les dades relatives a l'IRPF facilitades per l'AEAT o les dades recollides a través de la consulta a plataformes autonòmiques d'interoperabilitat (PAI).

De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 28 de Ley 39/2015, de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas, en ausencia de oposición expresa por parte de las personas interesadas, el órgano gestor del procedimiento estará autorizado para obtener directamente los datos de identidad de las personas solicitantes o, en su caso, de sus representantes legales, así como los datos relativos al IRPF facilitados por la AEAT o los datos recogidos a través de la consulta a plataformas autonómicas de interoperabilidad (PAI).

En cas d'oposar-se al fet que l'òrgan gestor obtenga directament aquesta informació hauran de manifestar-ho a continuació, amb la qual cosa queden obligats a aportar els documents corresponents en els termes exigits per les normes reguladores del procediment.

En caso de oponerse a que el órgano gestor obtenga directamente esta información deberán manifestarlo a continuación, con lo que quedarán obligados a aportar los documentos correspondientes en los términos exigidos por las normas reguladoras del procedimiento.

M'o poseo a l'obtenció de les dades d'identitat de les persones sol·licitants o, si és el cas, dels seus representants legals
Me opongo a la obtención de los datos de identidad de las personas solicitantes o, en su caso, de sus representantes legales

**G PROTECCIO DE DADES
PROTECCIÓN DE DATOS**

La Conselleria d'Educació, Cultura i Esport és responsable del tractament de les dades recollides a través d'aquest document i, si és el cas, adjunts que l'acompanyen, i els tractarà per a dur a terme l'admissió, valoració i, si pertoca, l'atorgament i la justificació de la subvenció sol·licitada. La persona interessada pot exercitar els seus drets d'accés, rectificació, supressió, oposició, limitació, portabilitat i de no ser sotmesa a una decisió basada únicament en el tractament de les seues dades personals de manera automatitzada, així com a consultar informació detallada sobre el tractament de les seues dades, tant en la convocatòria d'aquesta subvenció com en el següent [enllaç](#). En cas de comunicar dades de tercera persones, la persona interessada declara complir amb l'obligació d'informar a aquestes tercera persones les dades personals de les quals s'inclouen en aquest annex o en documents adjunts, de la seua comunicació a la Conselleria d'Educació, Cultura i Esport per al seu tractament, d'acord amb el s'ha exposat.

La Consellería de Educación, Cultura y Deporte es responsable del tratamiento de los datos recogidos a través de este documento y, en su caso, adjuntos que lo acompañan, y los tratará para llevar a cabo la admisión, valoración y, en su caso, otorgamiento y justificación de la subvención solicitada. La persona interesada puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación, portabilidad y de no ser sometida a una decisión basada únicamente en el tratamiento de sus datos personales de forma automatizada, así como a consultar información detallada sobre el tratamiento de sus datos, tanto en la convocatoria de esta subvención como en el siguiente [enlace](#). En caso de comunicar datos de terceros, la persona interesada declara cumplir con la obligación de informar a dichos terceros cuyos datos personales se incluyen en este anexo o en documentos adjuntos, de su comunicación a la Consellería de Educación, Cultura y Deporte para su tratamiento, de acuerdo con lo ya expuesto.

**H SOL·LICITUD
SOLICITUD**

Sol·licite el tipus de transport indicat en l'àpartat A i declare expressament que totes les dades assenyalades són certes.
Solicito el tipo de transporte indicado en el apartado A y declaro expresamente que todos los datos señalados son ciertos.

_____, ____ d _____ de _____

Persona sol·licitant / Persona solicitante

Tutor/a

Signatura:
Firma: _____

Signatura:
Firma: _____

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

DATA D'ENTRADA EN ÓRGAN COMPETENT
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

**SOL·LICITUD DE TRANSPORT ESCOLAR CURS 2025-2026****SOLICITUD DE TRANSPORTE ESCOLAR
CURSO 2025-2026**ANNEX
ANEXO

I

**G PROTECCIO DE DADES
PROTECCIÓN DE DATOS**

La Conselleria d'Educació, Cultura i Esport és responsable del tractament de les dades recollides a través d'aquest document i, si és el cas, adjunts que l'acompanyen, i els tractarà per a dur a terme l'admissió, valoració i, si pertoca, l'atorgament i la justificació de la subvenció sol·licitada. La persona interessada pot exercitar els seus drets d'accés, rectificació, supressió, oposició, limitació, portabilitat i de no ser sotmesa a una decisió basada únicament en el tractament de les seues dades personals de manera automatitzada, així com a consultar informació detallada sobre el tractament de les seues dades, tant en la convocatòria d'aquesta subvenció com en el següent [enllaç](#). En cas de comunicar dades de tercera persones, la persona interessada declara complir amb l'obligació d'informar a aquestes tercera les dades personals de les quals s'inclouen en aquest annex o en documents adjunts, de la seua comunicació a la Conselleria d'Educació, Cultura i Esport per al seu tractament, d'acord amb el s'ha exposat.

La Consellería de Educación, Cultura y Deporte es responsable del tratamiento de los datos recogidos a través de este documento y, en su caso, adjuntos que lo acompañan, y los tratará para llevar a cabo la admisión, valoración y, en su caso, otorgamiento y justificación de la subvención solicitada. La persona interesada puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación, portabilidad y de no ser sometida a una decisión basada únicamente en el tratamiento de sus datos personales de forma automatizada, así como a consultar información detallada sobre el tratamiento de sus datos, tanto en la convocatoria de esta subvención como en el siguiente enlace. En caso de comunicar datos de terceros, la persona interesada declara cumplir con la obligación de informar a dichos terceros cuyos datos personales se incluyen en este anexo o en documentos adjuntos, de su comunicación a la Consellería de Educación, Cultura y Deporte para su tratamiento, de acuerdo con lo ya expuesto.

**H SOL·LICITUD
SOLICITUD**

Sol·licite el tipus de transport indicat en l'àpartat A i declare expressament que totes les dades assenyalades són certes.
Solicito el tipo de transporte indicado en el apartado A y declaro expresamente que todos los datos señalados son ciertos.

_____ , _____ d _____ de _____

Persona sol·licitant / Persona solicitante

Tutor/a

Signatura:
Firma: _____Signatura:
Firma: _____REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADADATA D'ENTRADA EN ÓRGAN COMPETENT
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE



PACTO FAMILIA-INSTITUTO

Artículo 74 del Decreto 252/2019, de 29 de noviembre

Los padres, familias o tutores legales del alumno _____, en el curso 202__-202__, se comprometen con el presente documento de **pacto, acuerdo o compromiso** a: 1. Respetar las **normas de organización y funcionamiento** del centro, especialmente las referidas a convivencia, horarios y asistencia. 2. **Conservar** adecuadamente, así como devolver en la forma y plazo establecidos, los **materiales** y los recursos de estudio prestados por el centro, incluyendo los libros de texto. 3. Asistir, **participar** y cooperar en las reuniones, entrevistas o encuentros con equipo directivo, tutorías o comunidad escolar. 4. Respetar, participar y colaborar para una finalidad de rectificación, corrección y superación, las decisiones y **medidas correctoras** que puedan realizarse, según la normativa correspondiente. 5. Consultar adecuadamente los ámbitos de **comunicación e información del centro**, especialmente la Web Familia. 6. Respetar la normativa respecto al uso de **dispositivos móviles** o redes de comunicación y las publicaciones en los mismos por parte del alumnado en referencia al instituto, la vida escolar o los aprendizajes.

Firmado:

Don o doña: _____

El centro educativo, representado por el equipo directivo y, el docente tutor asignado en el curso 202__-202__, se compromete con el presente documento de **pacto, acuerdo y compromiso** a: 1. Respetar los **derechos** fundamentales del alumnado, según la legislación correspondiente. 2. **Aplicar las medidas correctoras** que correspondan, según la normativa y las circunstancias pertinentes, en aras de un abordaje o respuesta integradora y educadora. 3. Fomentar la **cooperación** entre docentes, equipo directivo y comunidad educativa para el mejor desarrollo emocional, social y científico del alumnado. 4. Respetar lo establecido en **planes del centro y programaciones** respecto a aprendizajes, metodología, recursos y evaluación. 5. **Colaborar, informar e implicar** a padres, familias o tutores legales para el óptimo desarrollo de las competencias del alumnado. 6. Orientar, asesorar, apoyar y asistir al discente, diversificando métodos, recursos y tareas para el máximo desarrollo curricular.



AUTORIZACIÓN REGISTRO DE MOCHILAS

Don _____ en calidad de padre/madre/tutor
legal del alumno _____

AUTORIZA al tutor/a de dicho alumno, director del centro o coordinador de ESO a poder supervisar la mochila, bolsas y ropa de dicho alumno para comprobar la no existencia en la misma de sustancias indebidas u objetos peligrosos.

En el IES 12 de Octubre, a _____ de _____ de 20____.

Firma del padre y/o de la madre:



AUTORIZACIÓN DE SALIDA DEL INSTITUTO A LAS 13:45h FP

Esta autorización sólo es válida para alumnado de FP que **no tiene horario lectivo los lunes, martes y jueves de 13:45 a 15:00**, y que por diversas cuestiones, o bien no es usuario de transporte, o bien no lo quiere utilizar durante esos días.

Don/Doña con DNI, como
padre/madre/tutor legal del alumno del
curso....., autorizo a que mi hijo abandone el centro a las 13:45h los lunes, martes y
jueves.

Firma del padre/madre o tutor legal

En Torre de la Horadada, a de de 20



SOLICITUD PARA FORMAR PARTE DEL AMPA DEL IES 12 DE OCTUBRE
CURSO 2022/2023

FECHA: _____

Nº DE
SOCIO:

CORREO ELECTRÓNICO PARA NOTIFICACIONES: _____

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRE: _____

TELÉFONO: _____

NOMBRE Y APELLIDOS DE LA MADRE: _____

TELÉFONO: _____

NOMBRE Y APELLIDOS DEL TUTOR LEGAL: _____

TELÉFONO: _____

DIRECCIÓN DEL NÚCLEO FAMILIAR:

| NOMBRE DE LOS HIJOS | CURSO (1º, 2º...) | AÑO DE NACIMIENTO |
|---------------------|-------------------|-------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

- CUOTA ANUAL POR UNIDAD FAMILIAR, independientemente del número de hijos matriculados:
15€
- NÚMERO DE CUENTA CRC ES63 3005 0025 1528 0007 6529
- En el concepto deben poner: **cuota AMPA 2022/2023 + apellidos del alumno + curso**

Rogamos nos hagan llegar el justificante del pago a la dirección de correo
ampajes12deoctubre@gmail.com