



Financiado por la Unión Europea
NextGenerationEU



Cofinanciado por el programa Erasmus+ de la Unión Europea



Plan de Recuperación, Transformación y Resiliencia



GVANEXT
Fondos Next Generation en la Comunitat Valenciana

1º ESO / 1r ESO

Curso/Curs 2025-2026

Marcar con una cruz lo que proceda:

Pertenece al AMPA: SI NO

Autoriza IMAGEN: SI NO

DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL / DADES D'IDENTIFICACIÓ PERSONAL

Apellidos, Nombre / Cognoms, Nom:

Dirección / Adreça:

DNI:

NIA:

Localidad / Localitat:

Provincia / Província:

Código Postal/Codi Postal:

DATOS DE NACIMIENTO / DADES DE NAIXEMENT

Fecha de nacimiento /
Data de naixement:

Localidad / Localitat:

Provincia / Província:

País / País:

En el caso de que los padres no convivan juntos, tendrán que especificar ambas direcciones. / En el cas que el pare i la mare no convisquen junts, hauran d'especificar ambdós adreces.

Nombre del padre / Nom del pare:

DNI / DNI:

Dirección / Adreça:

correo de contacto/correo de contacte:

Teléfonos / Telèfons:

Nombre de la madre / Nom de la mare:

DNI / DNI:

Dirección / Adreça:

correo de contacto/correo de contacte:

Teléfonos / Telèfons:

Nombre del tutor/a legal / Nom del tutor/a legal:

DNI / DNI:

Dirección / Adreça:

correo de contacto/correo de contacte:

Teléfonos / Telèfons:

Observaciones / Observacions:

Los datos personales contenidos en este impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por la Conselleria de Educación, Investigación, Cultura y Deporte en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas en el ámbito de sus competencias pudiendo dirigirse a cualquier órgano de la misma para ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, según lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE núm. 298, de 14 de diciembre de 1999). / Les dades personals contingudes en aquest imprès podran ser inclosos en un fitxer per al seu tractament per la Conselleria d'Educació, Investigació, Cultura i Esport en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes en l'àmbit de les seues competències, podent dirigir-se a qualsevol òrgan de la mateixa per a exercitar els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, segons el que disposa la Llei Orgànica 15/1999, de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm.298, de 14 de desembre de 1999).

DOCUMENTACIÓN PARA LA MATRICULACIÓN

DOCUMENTACIÓ PER A LA MATRICULACIÓ

1º ESO / 1r ESO

2025/2026

PARA TODO EL ALUMNADO

PER A TOT L'ALUMNAT

- **Ficha de matrícula.** / *Fitxa de matrícula.*
- **Anexo "Autorización para el uso de la imagen del alumno en el entorno escolar".** / *Annex "Autorització per a l'ús de la imatge de l'alumnat a l'entorn escolar". (1)*
- **Fotocopia del DNI en vigor del alumno/a.** / *Fotocòpia del DNI en vigor de l'alumne/a.*
- **Fotocopia de la tarjeta SIP del alumno/a.** / *Fotocòpia de la targeta SIP de l'alumne/a.*
- **Fotocopia del DNI del padre y la madre del alumno/a.** / *Fotocòpia del DNI del pare i la mare de l'alumne/a.*
- **Certificado de promoción.** / *Certificat de promoció.*
- **Si el alumno/a lo precisa, comunicación de *atención sanitaria específica* en centros educativos.** / *Si l'alumne/a el precisa, comunicació d'atenció sanitària específica en centres educatius.*
- **Documento para supuestos de no convivencia de los progenitores.** / *Document per a supòsits de no convivència dels progenitors. (1)*
- **Solicitud de acceso a "WEB FAMILIA", si no lo ha solicitado en cursos anteriores/ Sol·licitud d'accés a "WEB FAMÍLIA", si no ho ha sol·licitat en cursos anteriors. (1)**

Y ADEMÁS PARA ALUMNADO DE NUEVO INGRESO EN EL CENTRO

I A MÉS PER A ALUMNAT DE NOU INGRÉS EN EL CENTRE

- **Fotocopia del DNI en vigor del alumno/a.** / *Fotocòpies del DNI en vigor de l'alumne/a.*
- **Fotocopia del libro de familia en donde conste el alumno, o la partida de nacimiento.** / *Fotocòpia del llibre de família on consta l'alumne, o la partida de naixement.*

OPCIONAL / OPCIONAL

- **Hoja del AMPA, con justificante bancario. Abonar antes de presentar la matrícula / Full de l'AMPA, amb justificant bancari. Abonar abans de presentar la matrícula. (1)**

(1) Rellenar modelo adjunto en las siguientes páginas / *Emplenar model adjunt en les següents pàgines*



AMPA del IES Azorin Elda-Petrer
Calle Escultor Mariano Benlliure S/N
03610 Petrer
CIF: G03800802

SOLICITUD PERTENENCIA AL AMPA IES AZORIN

CURSO 2025-2026

DATOS DE LOS PADRES

--	--

Nombre y apellidos de la madre o tutora

DNI

--	--

E-mail

Móvil

--	--

Nombre y apellidos del padre o tutor

DNI

--	--

E-mail

Móvil

DATOS DEL ALUMNO

--	--	--

Nombre y apellidos del hijo 1

DNI hijo 1

Curso

--	--	--

Nombre y apellidos del hijo 2

DNI hijo 2

Curso

--	--	--

Nombre y apellidos del hijo 3

DNI hijo 3

Curso

Se ruega acompañar el certificado del ingreso a esta inscripción.

El dato de vuestro e-mail es fundamental, pues a través de él queremos enviaros toda la información sobre becas, cursos, subvenciones, seguros adicionales para los alumnos, actividades extraescolares, etc

Podéis contactar con nosotros a través de nuestro correo electrónico: ampa.azorin.petrer@gmail.com o por el WhatsApp del AMPA 693069085.

También podéis seguirnos en nuestro Facebook: AMPA IES AZORIN

Os rogamos que con vuestra firma autoricéis al AMPA IES Azorín a hacer uso de vuestro e-mail para comunicarnos aspectos que tengan que ver con el desarrollo del curso escolar. Recibid un cordial saludo de la Junta Directiva del AMPA IES Azorín.

Firma del padre o tutor:

Firma de la madre o tutora:

1) PARA HACERSE SOCIO DEL AMPA

- Abono único de 15€ en concepto de CUOTA DEL AMPA + NOMBRE Y CURSO DEL ALUMNO
NOTA: La cuota del AMPA se paga por familia, independientemente del número de estudiantes que haya matriculados en el centro.

2) FORMA DE PAGO

- A través de CaixaPetrer, ya sea por transferencia bancaria o por ingreso en cajero automático. VER INSTRUCCIONES EN EL REVERSO.
- CIF AMPA: G03800802
- Por ambos métodos de pago CaixaPetrer no cobra ninguna comisión.
- Número de cuenta: IBAN: ES31 3029 7249 9627 2000 3026

En cumplimiento del REGLAMENTO (UE) 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO Y DEL CONSEJO (Reglamento General de Protección de Datos), le informamos de que los datos consignados en el presente formulario son objeto de tratamiento:

Responsable: El responsable del tratamiento es AMPA IES AZORIN, Calle Escultor Mariano Benlliure S/N, Petrer, 03610 (ALICANTE). **Finalidad:** Gestión de la relación con los asociados, envío de información, respuesta a sus consultas y peticiones, mientras dure nuestra relación. **Legitimación:** Relación contractual. Ley Orgánica 1/2002, de 22 de marzo, reguladora del Derecho de Asociación. **Destinatarios:** Sus datos pueden ser comunicados al Centro educativo al que estamos adscritos para acreditar su condición de asociado. Los datos del menor podrán ser comunicados a compañías de seguros (para asegurar las actividades en que participe), a agencias de viajes o empresas de organización de actividades extraescolares (si la actividad requiere la contratación de estos servicios). No se cederán datos a otros terceros salvo obligación legal. **Derechos:** Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición al tratamiento mediante escrito acompañado de copia de documento oficial que le identifique, dirigido al Responsable del tratamiento. En caso de disconformidad con el tratamiento, también tiene derecho a presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos.



PAGO DE RECIBOS A ENTIDADES

¿CÓMO PREFIERES HACER EL PAGO?



Banca electrónica



Cajero



Busca la opción
**CUENTAS > PAGOS >
PAGOS A ENTIDADES**

Pago personalizado a particulares.
Selecciona una opción

- Realizar pago

Pago de recibos y tributos

Pago a entidades

Usa tu **TARJETA** o
paga en **EFFECTIVO**
siempre desde
PAGO A ENTIDADES



Busca la entidad
por su nombre, CIF,
cuenta o código

Introduzca sólo uno de los siguientes de búsqueda.

- Nombre
- NIF/CIF : **G03800802**
- Entidad
- Cuenta:

Pago a entidades:
Selecciona el pago:

AMPA IES AZORIN



Busca la entidad
por su nombre, CIF,
cuenta o código
G03800802



Del listado
que aparece
selecciona el
concepto por el que
quieres hacer el
pago



Del listado
que aparece
selecciona el
concepto por el que
quieres hacer el
pago



Anota los datos
Restantes y finaliza
El pago firmando con
Tu tarjeta de claves

Entidad y concepto de pago

Entidad
Concepto

Introduzca los siguientes datos:.

- Cuenta de cargo
- Nombre del cliente
- Importe
- Nº identificación

Pago a entidades

Entidad
Concepto

Cuenta

- Comentario 1
- Comentario 2
- Comentario 3
- Importe
- Comentario
- ...



Anota los datos
restantes y finaliza
el pago. Introduce
el efectivo si has
elegido esta
opción

A DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT / DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

NIF _____ COGNOMS I NOM / APELLIDOS Y NOMBRE _____

B TIPUS D'ACCÉS SOL·LICITAT / TIPO DE ACCESO SOLICITADO

Accés a "Web família" / Acceso a "Web familia" (1). Correu electrònic / Correo electrónico: _____

NOMÉS DISPONIBLE PER A CENTRES PÚBLICS: Accés a "SMS ITACA" / Teléfono móvil: _____
SOLO DISPONIBLE PARA CENTROS PÚBLICOS: Acceso a "SMS ITACA" / Teléfono móvil: (2).

(1) Si se sol·licita accés a "Web família" cal incloure el correu electrònic / Si se solicita acceso a "Web familia" hay que incluir el correo electrónico

(2) Si se sol·licita accés a "SMS ITACA" cal incloure el telèfon mòbil. Més informació sobre el servei SMS a la pàgina: <https://familia.edu.gva.es>

Si se solicita acceso a "SMS ITACA" hay que incluir el teléfono móvil. Más información sobre el servicio SMS en la página: <https://familia.edu.gva.es>

C SOL·LICITUD / SOLICITUD

Com a tutor/a legal sol·licite accés a la "Web família" i/o "SMS ITACA" per a consultar la informació arreglada dels següents alumnes matriculats en el centre:

Como tutor/a legal solicito acceso a la "Web familia" y/o "SMS ITACA" para consultar la información recogida de los siguientes alumnos matriculados en el centro:

1. _____ Curs/ Curso _____
2. _____ Curs/ Curso _____
3. _____ Curs/ Curso _____
4. _____ Curs/ Curso _____
5. _____ Curs/ Curso _____
6. _____ Curs/ Curso _____
7. _____ Curs/ Curso _____
8. _____ Curs/ Curso _____
9. _____ Curs/ Curso _____
10. _____ Curs/ Curso _____

_____, ____ d _____ de _____

El tutor/a legal

Firma: _____

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

DATA ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENT
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

Nombre del alumno/a:
Nom de l'alumne/a

Apellidos del alumno/a:
Cognoms de l'alumne/a

Participa en el Banco de Libros / Participa en el Banc de Llibres
(Marca lo que proceda / Marca el que procedisca)

Sí

No

Nº NIA / Núm. NIA:

Centro escolar del curso anterior / Centre escolar del curs anterior:

MATERIAS COMUNES / MATÈRIES COMUNES

Biología y Geología
Biologia i Geologia

Educación Física
Educació Física

Geografía e Historia
Geografia i Història

Lengua Castellana y Literatura
Llengua Castellana i Literatura

Matemáticas
Matemàtiques

Música
Música

Primera Lengua Extranjera
Primera Llengua Estrangera

Marca **una** de las dos siguientes / Marca **una** de les dos següents

Inglés
Anglès

Francés
Francès

Religión o Atención Educativa
Religió o Atenció Educativa

Marca **una** de las dos siguientes / Marca **una** de les dos següents

Religión católica
Religió catòlica

Atención Educativa
Atenció Educativa

Tecnología y Digitalización
Tecnologia i Digitalització

Tutoría
Tutoria

Valenciano: Lengua y Literatura
Valencià: Llengua i Literatura

ASIGNATURA OPTATIVA / ASSIGNATURA OPTATIVA

Indica con número del **1 al 9** el orden de preferencia. Se asignará **una** de ellas. / Indica amb número de **1 al 9** l'ordre de preferència. Se li assignarà **una** d'elles
El alumnado repetidor deberá cursar un taller de refuerzo de forma obligatoria. / L'alumnat repetidor haurà de cursar un taller de reforç de manera obligatòria
Las optativas se ofertan a la espera de la disponibilidad de horas y profesorado. / Les optatives s'ofereixen a l'espera de la disponibilitat d'hores i professorat

Finanzas y Consumo Responsable
Finances i Consum Responsables

Laboratorio de Artes Escénicas
Laboratori d'Arts Escèniques

Laboratorio de Creación Audiovisual
Laboratori de Creació Audiovisual

Proyectos Interdisciplinarios (Competencia y responsabilidad digital TEC-INF)
Projectes Interdisciplinaris (Competència i responsabilitat digital TEC-INF)

Segunda Lengua Extranjera (Francés)
Segona llengua estrangera (Francès)

Taller de Relaciones Digitales Responsables (Informática)
Taller de Relacions Digitals Responsables (Informàtica)

Taller de Refuerzo de Castellano
Taller de Reforç de Castellà

Taller de Refuerzo de Matemáticas
Taller de Reforç de Matemàtiques

Taller de Refuerzo de Valenciano
Taller de Reforç de Valencià

Taller de Profundización (Inglés Oral)
Taller d'Aprofundiment (Inglés Oral)

DATOS PERSONALES / DADES PERSONALS

Apellidos, nombre del alumno/a:

Cognoms, nom de l'alumne/a

Dirección:

Adreça

CP:

CP:

Localidad:

Localitat

Email:

Email

DNI:

DNI

Fecha de nacimiento:

Data de naixement

En el caso de que el padre y la madre no convivan juntos y ambos deseen recibir información, tendrán que especificar ambas direcciones.

En el cas que el pare i la mare no conviuen junts i ambdós desitgen rebre informació, caldrà especificar ambdues adreces.

Nombre del padre:		DNI:	Firma:
<i>Nom del pare</i>		<i>DNI</i>	
Dirección:	Email:	Teléfono:	Firma:
<i>Adreça</i>	<i>Email</i>	<i>Telèfon</i>	
Nombre de la madre:		DNI:	Firma:
<i>Nom de la mare</i>		<i>DNI</i>	
Dirección:	Email:	Teléfono:	Firma:
<i>Adreça</i>	<i>Email</i>	<i>Telèfon</i>	
Nombre del tutor/a legal:		DNI:	Firma:
<i>Nom del tutor/a legal</i>		<i>DNI</i>	
Dirección:	Email:	Teléfono:	Firma:
<i>Adreça</i>	<i>Email</i>	<i>Telèfon</i>	

Observaciones:

Observacions

Petrer, _____ de _____ de 2025

Los datos personales contenidos en este impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por la Conselleria de Educación, Investigación, Cultura y Deporte en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas en el ámbito de sus competencias pudiendo dirigirse a cualquier órgano de la misma para ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, según lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE núm. 298, de 14 de diciembre de 1999).

Les dades personals contingudes en aquest imprès podran ser inclosos en un fitxer per al seu tractament per la Conselleria d'Educació, Investigació, Cultura i Esport en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes en l'àmbit de les seues competències, podent dirigir-se a qualsevol òrgan de la mateixa per a exercitar els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, segons el que disposa la Llei Orgànica 15/1999, de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm.298, de 14 de desembre de 1999).