

MATRÍCULA PARA EL ALUMNADO DE 1º Y 2º DE FP DE GRADO BÁSICO **CURSO 2025-2026**

Para evitar aglomeraciones en ventanilla, adelantamos la presentación de la documentación básica de matrícula para el próximo curso.

Durante la semana del 26 al 30 de mayo, el alumnado entregará el sobre de matrícula al tutor/a.

Pagos bancarios en la matrícula 2025/2026

Recordad que se debe indicar el NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNO en cada transferencia:

Asociaciones escolares (AFA) _____ 20 €	ES45 2100 2680 1513 0019 1451
Seguro escolar (Pago obligatorio) _1,12€	ES76 2100 2680 1713 0006 5568

Ambas cuentas pertenecen a Caixabank.

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR PARA LA MATRÍCULA

Todos los impresos debidamente cumplimentados con letras mayúsculas y claras.

	Solicitud de matrícula curso 2025/2026
	Padres separados. En caso de no convivencia de los progenitores de los alumnos menores de edad por motivos de separación, divorcio, nulidad matrimonial, ruptura de pareja o situaciones análogas, se debe aportar la documentación acreditativa (resolución judicial, convenio. (Únicamente en caso de no haberla presentado en años anteriores o frente a una nueva situación))
	Consentimiento informado para el uso de la imagen y sonido.
	Solicitud de transporte escolar, curso escolar 2025/2026
	Autorización para salidas extraescolares alrededor del centro sin uso del transporte.
	Informe de Salud Escolar, solicitar en Centro de Salud del alumno/a. <u>SOLO PARA ALUMNADO QUE NECESITE UNA EVENTUAL ATENCIÓN O ADAPTACIÓN CURRICULAR DURANTE EL HORARIO ESCOLAR</u>
	Un importe exacto de 1,12 € que deberá ingresar en la cuenta bancaria ES76 2100 2680 1713 0006 5568 , en concepto de tasas de Seguro Escolar Adjuntar justificante ingreso / transferencia bancaria.

Otros documentos:

- El contrato de banco de libros se entregará en septiembre, durante la primera semana de clase, junto con el importe correspondiente al mantenimiento o la fianza según corresponda a cada curso.

SOLICITUD DE MATRÍCULA DE ____ DE CFGB CURSO 2025/2026
SOL·LICITUD DE MATRÍCULA DE ____ DE CFGB

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO/A / DADES PERSONALS DE L'ALUMNE/A			
APELLIDOS / COGNOMS:		NOMBRE/NOM:	
DIRECCIÓN / ADREÇA:		POBLACIÓN/ POBLACIÓ:	
C.P.:	PROVINCIA / PROVÍNCIA:	NACIONALIDAD/NACIONALITAT	
D.N.I.:			
FECHA DE NACIMIENTO: DATA DE NAIXEMENT:		LOCALIDAD DE NACIMIENTO: LOCALITAT DE NAIXEMENT:	
PROVINCIA DE NACIMIENTO: PROVÍNCIA DE NAIXEMENT:		PAÍS DE NACIMIENTO PAÍS DE NAIXEMENT:	

SITUACIÓN MÉDICA, INCAPACIDADES / SITUACIÓ MÈDICA, INCAPACITATS	
ALERGIAS, ENFERMEDAD INFECCIOSA O ESPECIAL / AL·LÈRGIES, ENFERMETAT INFECCIOSA O ESPECIAL:	
Se adjuntará certificado médico / S'adjuntarà certificat mèdic	

DATO FAMILIARES / DADES FAMILIARS		
PADRE / TUTOR: PARE / TUTOR:	TELF:	DNI:
CORREO ELECTRÓNICO:		
MADRE / TUTORA: MARE / TUTORA:	TELF:	DNI:
CORREO ELECTRÓNICO:		

AGENDA ESCOLAR
Con el abono de la cuota anual del AFA se incluye la agenda escolar para el curso académico 2025 – 2026. Aportar justificante del abono de la cuota anual al entregar esta documentación.
En caso de no abonar la cuota anual del AFA la agenda escolar (3 €) se abonará durante la primera semana de clase de septiembre.

¿Concurre situación de no convivencia de los progenitores?				
¿Existe resolución judicial que prive o suspenda el ejercicio de la patria potestad, excluya o limite el derecho de uno de los progenitores a visitar, recibir información o comunicarse con su hijo/a?	SI		NO	
¿Se ha entregado dicha resolución en cursos anteriores? (En caso de respuesta negativa hay que adjuntar fotocopia de la resolución judicial)	SI		NO	

FECHA / DATA:	
FIRMA DEL PADRE, MADRE, TUTOR/A / SIGNATURA DEL PARE, MARE, TUTOR/A	SELLO DEL CENTRO SEGELL DEL CENTRE

Estimadas familias:

Según el apartado cuatro de la RESOLUCIÓN de 14 de febrero de 2019, por la que se dictan instrucciones para aplicarlas en los centros docentes sostenidos con fondos públicos de enseñanzas no universitarias de la Comunidad Valenciana ante varios supuestos de no-convivencia de los progenitores por motivos de separación, divorcio, nulidad matrimonial, ruptura de parejas de hecho o situaciones análogas. DOGV número 8490/20.02.2019

Los progenitores o tutores legales que tengan hijos o hijas escolarizados en centros sostenidos con fondos públicos de enseñanzas no universitarias tendrán que aportar copia de la sentencia, convenio regulador o de todo pronunciamiento judicial **que tenga, o pueda tener, incidencia en el ámbito escolar.**

Ante la ausencia de documentación, se entenderá que toda actuación referida al ámbito educativo realizada por los dos progenitores de forma conjunta, o si es el caso, de alguno de ellos de manera individual, especialmente en situaciones o circunstancias de urgente necesidad, será válida por la presunción legal de que obra en beneficio de su descendiente.

Ante la importancia de este tema es necesario que, si es procedente, responda las siguientes preguntas:

1. ¿Concurre en el alumno _____ una situación de NO-CONVIVENCIA de los progenitores?

Sí ☐

No ☐

2. ¿Existe alguna resolución judicial que prive o suspenda el ejercicio de la patria potestad o excluya o limite el derecho del progenitor a visitar, recibir información o comunicarse con el/la descendiente?

Sí ☐

No ☐

En caso que la respuesta sea afirmativa, deberá aportar la documentación justificativa en la secretaría del centro.

En _____, _____ de _____ de 20__

Firma de los dos progenitores con la que se demuestre que están de acuerdo en matricular a su hijo/a en este centro.

DNI: _____

DNI: _____

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA EL USO DE LA IMAGEN Y SONIDO

El IES JÉRICA-VIVER solicita su consentimiento en los términos siguientes:

Doy mi consentimiento para que el centro pueda utilizar las imágenes, fotografías, vídeos, material gráfico, etc, en las cuales intervengo/interviene, en el marco de sus actividades o finalidades públicas y no comerciales, con la posibilidad de su difusión sin acceso restringido en los portales institucionales de la Conselleria de Educación, Cultura y Deporte.

Esta autorización para la utilización de mi/su imagen y sonido se hace al AFaro de lo dispuesto en la Ley Orgánica 1/1982, de 5 de mayo, de protección civil del derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen y no está sometida a ningún plazo temporal ni está restringida al ámbito nacional de ningún país, y se entiende hecho con carácter gratuito.

S./Sra. _____ con
NIF _____
(marque lo que corresponda)

☐ En mi propio nombre (mayores de edad)
☐ En mi condición de padre/madre/tutor/a del menor con nombre y apellidos: _____

O en su caso,

☐ **NO** doy mi consentimiento:

Estas imágenes serán conservadas para su exhibición en tabloneros del instituto y medios gráficos o telemáticos, con fines educativos y de difusión de las actividades que son propias del centro.

Fecha: _____
Firma: _____

 GENERALITAT VALENCIANA	SOL·LICITUD DE TRANSPORT ESCOLAR CURS 2025-2026 SOLICITUD DE TRANSPORTE ESCOLAR CURSO 2025-2026	ANNEX ANEXO I
A TIPUS DE TRANSPORT QUE SOL·LICITA TIPUS DE TRANSPORTE QUE SOLICITA		
☐ Ajuda individual de transport <i>Ayuda individual de transporte</i> ☐ Transport col·lectiu <i>Transporte colectivo</i> ☐ Autorització transport col·lectiu <i>Autorización transporte colectivo</i>		
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? ☐ SI ☐ NO TÉ RESOLUCIÓ D'ESCOLARITZACIÓ DE LA DT D'EDUCACIÓ? ☐ SI ☐ NO ¿ES SU CENTRO DE ADSCRIPCIÓN? ¿TIENE RESOLUCIÓN DE ESCOLARIZACIÓN DE LA DT DE EDUCACIÓN?		
ÉS RESIDENT EN NÚCL DE POBLACIÓ/DISEMINAT? ☐ DENOMINAT: ¿ES RESIDENTE EN NÚCLEO DE POBLACIÓN/DISEMINADO? 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 TELÉFON / TELÉFONO CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO		
SEXE / SEXO ☐ Home ☐ Dona NRE. MEMBRES UNITAT FAMILIAR N.º MIEMBROS UNIDAD FAMILIAR COM A / COMO ☐ Pare ☐ Mare ☐ Tutor/a Hombre Mujer Padre Madre		
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 SEXE / SEXO ☐ Home ☐ Dona Hombre 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 SEXE / SEXO ☐ Home ☐ Dona Hombre 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 SEXE / SEXO ☐ Home ☐ Dona Hombre 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 SEXE / SEXO ☐ Home ☐ Dona Hombre 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 per obtenir directament les dades d'identitat de les persones sol·licitants o, en el seu cas, dels seus representants legals. 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. En cas d'oposar-se a què l'òrgan gestor obtinga directament esta 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'oposo a l'obtenció de les dades d'identitat de les persones sol·licitants o, en el seu 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.		

CHAP - IAC
DIN - A4
IA - 18598 - 01 - E

 GENERALITAT VALENCIANA	SOL·LICITUD DE TRANSPORT ESCOLAR CURS 2025-2026 SOLICITUD DE TRANSPORTE ESCOLAR CURSO 2025-2026	ANNEX ANEXO I
G PROTECCIÓ DE DADES PROTECCIÓN DE DATOS		
La Conselleria d'Educació, Universitats i Ocupació és responsable del tractament de les dades arreplegades a través d'este document i, en el seu cas, adjunts que l'acompanyen, i els tractarà per a dur a terme l'admissió, valoració i, si pertoca, l'atorgament i 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'esta subvenció com en el següent enllaç. En cas de comunicar dades de tercers persones, la persona interessada declara complir l'obligació d'informar a estes tercers les dades personals de les quals s'inclouen en este annex o en documents adjunts, de la seua comunicació a la Conselleria d'Educació, Universitats i Ocupació per al seu tractament, d'acord amb el que s'ha exposat. La Conselleria de Educación, Universidades y Empleo 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 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 Conselleria de Educación, Universidades y Empleo para su tratamiento, de acuerdo con lo ya expuesto.		
H SOL·LICITUD SOLICITUD		
Sol·licite el tipus de transport indicat en l'apartat 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: _____		

AUTORIZACIÓN PARA SALIDAS EXTRAESCOLARES ALREDEDOR DEL CENTRO SIN USO DEL TRANSPORTE

Yo, _____,
con DNI _____, padre / madre / tutor/a legal del
alumno/a _____
que cursa _____ de **FPB – AGROJARDINERÍA Y COMPOSICIONES FLORALES** en el curso
académico 2025-2026,

☐ AUTORIZO:

☐ NO AUTORIZO:

a mi hijo/a a participar en todas las actividades extraescolares que
se realicen en las cercanías del centro y sin la necesidad de utilizar
transporte durante el presente curso.

Fecha: _____
Firma: _____

Estimados padres / madres / tutores:

A la Junta directiva de la Asociación de padres / madres de alumnos, que está formada por 5 representantes, nos gustaría haceros partícipes de nuestros objetivos:

- organizar la fiesta de final de curso.
- ofrecer charlas de formación para padres/madres.
- colaborar en el buen funcionamiento del Centro, trabajando de forma coordinada con el equipo directivo del mismo.
- mediar para cualquier conflicto que pueda surgir.
- manteneros informados de las nuevas ordenes y leyes que dicta la Conselleria.

Para que nuestra función pueda ser más activa y decisiva necesitamos el apoyo de todos sus miembros. Este apoyo nos lo podéis dar con vuestra presencia en las Asambleas Generales (donde se os informa y se os pide opinión, sobre todos los temas que interesan y preocupan) y aportando vuestra contribución económica, en la **CUOTA ANUAL** que es **de 20 euros** y podéis pagar a través de Bankia ingresando o transfiriendo el dinero en la cuenta nº **ES45 2100 2680 1513 0019 1451 Y ADJUNTANDO EL JUSTIFICANTE DE INGRESO o TRANSFERENCIA CON EL RECORTABLE** y depositándolo en el buzón del **AFA** que se encuentra entre conserjería y secretaría.

Como novedad, este año se incluye la agenda escolar al abonar la cuota del AFA.

Quedamos a vuestra disposición,

Junta AFA IES Jérica-Viver

.....
Nombre alumno/s: _____

Curso que estará matriculado en el curso 2025 - 2026 _____

Nombre padre/madre o tutor _____

Tlfns. de contacto _____

E-mail _____

En septiembre, como cada año, se renueva parte de la Junta Directiva. Por este motivo buscamos voluntarios, con ganas de trabajar por la Comunidad Escolar, para formar parte de la Junta Directiva y colaboradores que puedan ayudar puntualmente en alguna actividad. Es por el bien de nuestros hijos.

Me ofrezco voluntario para:

FORMAR PARTE DE LA JUNTA DIRECTIVA _____

COLABORAR EN LAS ACTIVIDADES ORGANIZADAS POR EL AFA _____

AUTORIZACIÓN SALIDA DEL CENTRO

ALUMNADO CFGB - AGROJARDINERÍA Y COMPOSICIONES FLORALES

D/D^a _____ como padre / madre / tutor
/ tutora legal del alumno/a _____ que
cursa _____ en el IES Jérica – Viver.

Autorizo a mi hijo/a a salir del centro a las 14:05 h durante todo el curso sin utilizar
el transporte escolar los días:

- ☐ Martes
☐ Jueves

Mi hijo/a se irá a casa:

- ☐ Solo
☐ Lo recogerá un familiar

En Jérica – Viver a _____ de _____ de 20__

Fdo: _____