

ALUMNE/A:

NIA

MATRÍCULA CURS/CURSO 20__/20__

☐ PROMOCIONA A __ ESO ☐ REPITE __ ESO		☐ PASSA A __ ESO ☐ REPETEIX __ ESO	
1. INSTRUCCIONES: - CUMPLIMENTAD Y FIRMAD en los apartados indicados las dos copias, una se entregará sellada a la familia. DOCUMENTOS OBLIGATORIOS A APORTAR: ☐ Sobre de matrícula debidamente cumplimentado. ☐ Justificante de pago del seguro escolar.		1. INSTRUCCIONS: - EMPLENEU I SIGNEU en els apartats indicats les dos còpies, una se lliurará segellada a la família. DOCUMENTOS OBLIGATORIOS A APORTAR: ☐ Sobre de matrícula degudament emplenat. ☐ Justificant de pagament del segur escolar.	
2. INDÍQUENOS SUS DATOS:		2. INDIQUE'NS LES SEUES DADES:	
	ALUMNO/A - ALUMNE/A	MADRE/MARE/TUTORA	PADRE/PARE/TUTOR
NOMBRE Y APELLIDOS NOM I COGNOMS			
DNI / NIE / PASS.			
FECHA NACIMIENTO DATA NAIXEMENT			
TELÉFONO / TELÈFON			
CORREO ELECTRÓNICO CORREU ELECTRÒNIC			
DIRECCIÓN ADREÇA			
POBLACIÓN Y C.POSTAL POBLACIÓ I CODI POSTAL			
3. PAGOS Se deben abonar 1,12 euros en concepto de seguro escolar (alumnado de 3º y 4º ESO) - Puede pagar mediante transferencia bancaria, anotando nombre del alumno y curso al que se matricula. La Caixa es 95 2100 4453 8402 0001 4342		3. PAGAMENTS S'han d'abonar 1,12 euros en concepte de segur escolar (alumnat de 3r i 4t ESO) - Pot pagar mitjançant transferència bancària, anotant nom de l'alumne i curs al qual es matricula. La Caixa ES95 2100 4453 8402 0001 4342	
4. TRANSPORTE ESCOLAR Para solicitar el transporte escolar debe aportar la hoja de solicitud en el momento de la matrícula, pídalo en Conserjería al recoger el sobre.		4. TRANSPORT ESCOLAR Per a sol·licitar el transport escolar ha d'aportar el full de sol·licitud en el moment de fer la matrícula, dema-ne-lo en Consergeria al replegar el sobre.	
5. NORMAS DEL CENTRO: El/la alumno/a y los padres/madres/tutores del alumno/a en caso de menores de edad CONOCEN Y COMPRENDEN los derechos y deberes del DECRETO 195/2022 , de 11 de noviembre, del Consell, de igualdad y convivencia en el sistema educativo valenciano y en las Normas de Funcionamiento del IES L'Arbí aprobado por el Consejo Escolar o Director del centro. Aquí puede consultarla: https://dogv.gva.es/datos/2022/11/16/pdf/2022_10681.pdf El/la alumno/a y los padres/madres/tutores del alumno/a en caso de menores de edad CONOCEN Y COMPRENDEN el siguiente resumen de obligaciones y normas de convivencia establecidas en las normas citadas y que se reflejan a continuación: -Asistir puntualmente a las actividades escolares. El retraso sistemático al inicio de la jornada o bien a cada clase, comportará al tercer retraso una amonestación. -Circular por los pasillos y escaleras con orden. -Acudir a las clases y con el material escolar que sea necesario. -Únicamente se saldrá a los baños con el permiso del profesorado. -Acudir a la cantina sólo durante las horas de recreo. -Dentro de las aulas y en los pasillos no se podrá beber ni comer. -No se puede fumar en el recinto del centro educativo ni en su puerta -No se puede salir del recinto del Centro durante la jornada lectiva, sin el		5. NORMES DEL CENTRE: El/la alumne/a i els pares/mares/tutors de l'alumne/a en cas de menors d'edat CONEIXEN I COMPREENEN els drets i deures del DECRET 195/2022 , de 11 de novembre, del Consell, de igualtat i convivència en el sistema educatiu valencià i en les Normes de Funcionament de l'IES L'Arbí aprovat pel Consell Escolar o Director del centre. Aquí pot consultar-la: https://dogv.gva.es/datos/2022/11/16/pdf/2022_10681.pdf El/la alumne/a i els pares/mares/tutors de l'alumne/a en cas de menors d'edat CONEIXEN I COMPREENEN el següent resum d'obligacions i normes de convivència establides en les normes citades i que es reflecteixen a continuació: -Assistir puntualment a les activitats escolars. El retard sistemàtic a l'inici de la jornada o bé a cada classe, comportarà al tercer retarde una amonestació. -Circular pels corredors i escales amb ordre. -Acudir a les classes i amb el material escolar que siga necessari. -Únicament s'eixirà als banys amb el permís del professorat. -Acudir a la cantina només durant les hores d'esplai. -Dins de les aules i en els corredors no es podrà beure ni menjar. -No es pot fumar en el recinte del centre educatiu ni a la seua porta .	

permiso de Jefatura de Estudios, siendo esto objeto de amonestación. -No está permitido reunirse con personas de fuera del centro dentro del recinto escolar. -Cuando un profesor/a falte por cualquier motivo, el alumnado esperará al profesor o profesora de guardia en el aula con orden y en silencio. El/la delegado/a avisará al profesorado de guardia si pasado un tiempo, este no acude al aula. -Durante los descansos está prohibido permanecer en las aulas, pasillos o escaleras, se deberá salir al patio. -Los aparatos de telefonía móvil, reproductores de música o videoconsolas o grabadoras no podrán ser utilizados en el Centro. Su utilización implicará la recogida por parte del profesorado, la amonestación por escrito y el aviso a la familia para recoger el aparato cuando indique el/la Jefe/a de Estudios. El aparato en cuestión quedará custodiado en el centro . -El alumno/a se obliga a hacer un buen uso del edificio, instalaciones, fotocopiadoras, mobiliario y material escolar.		-No es pot eixir del recinte del Centre durant la jornada lectiva, sense el permís de Direcció d'estudis, sent això objecte d'amonestació. -No està permès reunir-se amb persones de fora del centre dins del recinte escolar. -Quan un professor/a falte per qualsevol motiu, l'alumnat esperarà al professor o professora de guàrdia a l'aula amb orde i en silenci. El/la delegat/a avisarà al professorat de guàrdia si passat un temps, este no acudix a l'aula. -Durant els descansos està prohibit romandre a les aules, corredors o escales, s'haurà d'eixir al pati. -Els aparells de telefonía mòbil, reproductors de música o videoconsolas o gravadores no podran ser utilitzats en el Centre. La seua utilització implicarà la recollida per part del professorat, l'amonestació per escrit i l'avis a la família per a recollir l'aparell quan indique el/la Cap/a d'Estudis. L'aparell en qüestió quedarà custodiat en el centre. -L'alumne/a se obliga a fer un bon ús de l'edifici, instal·lacions, fotocopiadores, mobiliari i material escolar.	
FIRMA ALUMNO/A SIGNATURA ALUMNE/A		FIRMA PADRE/TUTOR SIGNATURA PARE/TUTOR	
6. SITUACIÓN FAMILIAR Marque la opción que corresponda: ☐ Los progenitores/tutores "NO" conviven por motivos de separación, divorcio o situación análoga. ☐ La familia no se encuentra en ninguna de las situaciones anteriores. <u>PATRIA POTESTAD Y CUSTODIA</u> ¿Existe limitación de la PATRIA POTESTAD de alguno de los progenitores? ☐ SÍ ☐ NO <u>TIPO DE CUSTODIA:</u> Indíquela: ☐ MADRE ☐ PADRE ☐ COMPARTIDA En el caso de menores de edad, si no conviven por cualquier motivo de los indicados y si el presente documento solo lo firma un progenitor/a rogamos indique brevemente el motivo: 		6. SITUACIÓ FAMILIAR Marque l'opció que corresponga: ☐ Els progenitors/tutors "NO" conviuen per motius de separació, divorci o situació anàloga. ☐ La família no es troba en cap de les situacions anteriors. <u>PÀTRIA POTESTAT I CUSTÒDIA</u> Existeix limitació de la PÀTRIA POTESTAT d'algun dels progenitors? ☐ SÍ ☐ NO <u>TIPUS DE CUSTÒDIA:</u> Indique-la: ☐ MARE ☐ PARE ☐ COMPARTIDA En el cas de menors d'edat, si no conviuen per qualsevol motiu dels indicats i si el present document només el signa un progenitor/a preguem indique breument el motiu: 	
FIRMA ALUMNO/A SIGNATURA ALUMNE/A		FIRMA PADRE/TUTOR SIGNATURA PARE/TUTOR	
7. EDUCACIÓN FÍSICA También es necesario que el profesorado de Educación Física conozca si el alumnado padece alguna ENFERMEDAD O PROBLEMA FÍSICO DIFERENCIADO que le impida o dificulte la realización de algunas actividades, por este motivo le pedimos lo indique: ☐ MI HIJO/A "NO" PADECE NINGUNA ENFERMEDAD/CAPACIDAD FÍSICA DIFERENCIADA ☐ MI HIJO/A "SÍ" PADECE UNA ENFERMEDAD/CAPACIDAD FÍSICA DIFERENCIADA ¿QUÉ ENFERMEDAD PADECE O CAPACIDAD FÍSICA DIFERENCIADA TIENE? 		7. EDUCACIÓ FÍSICA També és necessari que el professorat d'Educació Física conega si l'alumnat pateix alguna MALALTIA O PROBLEMA FÍSIC DIFERENCIAT que li impedisca o dificulte la realització d'algunes activitats, per aquest motiu li demanem ho indique: ☐ EL MEU FILL/A "NO" PATEIX CAP MALALTIA/CAPACITAT FÍSICA DIFERENCIADA ☐ EL MEU FILL/A "SI" PATEIX UNA MALALTIA/CAPACITAT FÍSICA DIFERENCIADA QUINA MALALTIA PATEIX O CAPACITAT FÍSICA DIFERENCIADA TÉ? 	
FIRMA ALUMNO/A SIGNATURA ALUMNE/A		FIRMA PADRE/TUTOR SIGNATURA PARE/TUTOR	
8. AUTORIZACIONES ACTIVIDADES: ¿Autoriza a que su hijo/a participe en actividades		8. AUTORITZACIONS ACTIVITATS: Autoritza a que el seu fill/a participe en activitats	

complementarias y extraescolares fuera del recinto escolar, gratuitas y que se realicen durante la misma jornada? (Nota: Para el resto de actividades realizadas fuera del centro se solicitará autorización expresa y se informará del coste) ☐ SI AUTORIZO ☐ NO AUTORIZO HORARIO: ¿Autoriza a que su hijo/a acuda al centro a las 8,55 horas en caso de ausencia del profesor/a a primera hora? ☐ SI AUTORIZO ☐ NO AUTORIZO NOTA: LA SALIDA DEL ALUMNADO DE ESO SIEMPRE SERÁ A LAS 13:50 horas, para salir antes del horario de finalización de las clases del centro, deberá acudir padre/madre/tutor/tutora que firmará la salida del centro en Conserjería. BANCO DE IMAGEN Y SONIDO INSTITUCIONAL. ¿Autoriza al IES L'Arbí y a la Generalitat Valenciana a que pueda utilizar las imágenes, fotografías, videos, material gráfico, trabajos escolares en los cuales interviene su hijo/a para la creación de un banco de imagen y sonido institucional, en el marco de sus actividades o finalidades públicas y no comerciales? ☐ SI AUTORIZO ☐ NO AUTORIZO DIFUSIÓN IMÁGENES. ¿Consiente la difusión de imágenes de su hijo/a, o alumno/a mayor de edad en su caso, sin acceso restringido en los portales del IES L'Arbí y Conselleria de Educación de ambas entidades y en revistas o publicaciones de ámbito educativo, exposiciones temporales, jornadas culturales, celebraciones escolares y orla final de etapa? ☐ SI CONSIENTO ☐ NO CONSIENTO SERVICIOS SOCIALES ¿Autoriza al IES L'Arbí para que ceda datos académicos y educativos a los Servicios Sociales Municipales, siempre y cuando estos la soliciten para el seguimiento de alumnado? ☐ SI AUTORIZO ☐ NO AUTORIZO CESIÓN DE DATOS ¿Consiente usted la cesión de datos propios o de su hijo/a en caso de menores a terceros con finalidad de difusión de actividades públicas y no comerciales en medios de comunicación (prensa, prensa digital, radio, televisión) dentro del ámbito nacional? ☐ SI CONSIENTO ☐ NO CONSIENTO USO DE IMÁGEN ¿Autoriza usted para la utilización de imagen y sonido de su hijo/a (o de usted en caso de ser alumno/a mayor de edad) realizada al amparo 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 sin sometimiento a ningún plazo temporal más allá de los plazos de custodia y conservación establecidos legalmente y hecha con carácter gratuito? ☐ SI AUTORIZO ☐ NO AUTORIZO		complementàries i extraescolars fora del recinte escolar, gratuïtes i que es realitzen durant la mateixa jornada? (Nota: Per a la resta d'activitats realitzades fora del centre se sol·licitarà autorització expressa i s'informarà del cost) ☐ SI AUTORITZE ☐ NO AUTORITZE HORARI: Autoritza al fet que el seu fill/a acudisca al centre a les 8,55 hores en cas d'absència del professor/a a primera hora? ☐ SI AUTORITZE ☐ NO AUTORITZE NOTA: L'EIXIDA DE L'ALUMNAT D'ESO SEMPRESERÀ A les 13:50 hores, per a eixir abans de l'horari de finalització de les classes del centre, haurà de vindre pare/mare/tutor/tutora que firmará la eixida del centre en Consergeria. BANC D'IMATGE I SO INSTITUCIONAL. Autoritza l'IES L'Arbí i a la Generalitat Valenciana al fet que puga utilitzar les imatges, fotografies, vídeos, material gràfic, treballs escolars en els quals intervé el seu fill/a per a la creació d'un banc d'imatge i so institucional, en el marc de les seues activitats o finalitats públiques i no comercials? ☐ SI AUTORITZE ☐ NO AUTORITZE DIFUSIÓ IMATGES Consent la difusió d'imatges del seu fill/a, o alumne/a major d'edat en el seu cas, sense accés restringit en els portals de l'IES L'Arbí i Conselleria d'Educació de totes dues entitats i en revistes o publicacions d'àmbit educatiu, exposicions temporals, jornades culturals, celebracions escolars i orla final d'etapa? ☐ SI CONSENT ☐ NO CONSENT SERVEIS SOCIALS Autoritza l'IES L'Arbí perquè cedisca dades acadèmiques i educatives als Serveis Socials Municipals, sempre que aquests la sol·liciten per al seguiment d'alumnat? ☐ SI AUTORITZE ☐ NO AUTORITZE CESSIÓ DE DADES Consent vosté la cessió de dades pròpies o del seu fill/a en cas de menors a tercers amb finalitat de difusió d'activitats públiques i no comercials en mitjans de comunicació (prensa, prensa digital, ràdio, televisió) dins de l'àmbit nacional? ☐ SI CONSENT ☐ NO CONSENT ÚS D'IMATGE. Autoritza vostè per a la utilització d'imatge i so del seu fill/a (o de vostè en cas de ser alumne/a major d'edat) realitzada a l'empara del que es disposa en la Llei orgànica 1/1982, de 5 de maig, de protecció civil del dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge sense sotmetiment a cap termini temporal més enllà dels terminis de custòdia i conservació establits legalment i feta amb caràcter gratuït? ☐ SI AUTORITZE ☐ NO AUTORITZE			
FIRMA ALUMNO/A SIGNATURA ALUMNE/A		FIRMA PADRE/TUTOR SIGNATURA PARE/TUTOR		FIRMA MADRE//TUTORA SIGNATURA MARE/TUTORA	

9. SALUD

Los centros educativos tenemos la obligación de realizar un protocolo de salud para el **ALUMNADO CON ENFERMEDADES CRÓNICAS**, está establecido en la Resolución de 13/06/2018 Consellerías de Sanidad y Educación https://www.dogv.gva.es/datos/2018/06/18/pdf/2018_5900.pdf
Es un Protocolo de Emergencias tanto Previsibles como no previsibles, por esta razón tenemos la obligación de conocer cuales son los alumnos/as que padecen enfermedades crónicas, y los padres/madres/tutores/as legales tienen la obligación de informar de dichas enfermedades al centro. Si su hijo/a padece una enfermedad crónica (trastorno orgánico y funcional que obligan a la persona a una modificación en su manera de vivir y que han persistido y probablemente persistan), indíquelo a continuación:

☐ La enfermedad SI es crónica ☐ La enfermedad NO es crónica
DATOS ENFERMEDAD CRÓNICA. Indique la enfermedad que padece si es el caso:

ENFERMEDAD:

9. SALUT

Els centres educatius tenim l'obligació de realitzar un protocol de salut per a l'**ALUMNAT AMB MALALTIES CRÒNIQUES**, està establert en la Resolució de 13/06/2018 Conselleries de Sanitat i Educació https://www.dogv.gva.es/datos/2018/06/18/pdf/2018_5900.pdf

És un Protocol d'Emergències tant Previsibles com no previsibles, per aquesta raó tenim l'obligació de conèixer quals són els alumnes/as que pateixen malalties cròniques, i els pares/mares/tutors/as legals tenen l'obligació d'informar d'aquestes malalties al centre. Si el seu fill/a pateix una malaltia crònica (trastorn orgànic i funcional que obliguen a la persona a una modificació en la seua manera de viure i que han persistit i probablement persisteixen), indique-ho a continuació:

☐ La malaltia SI és crònica ☐ La malaltia NO és crònica
DADES MALALTIA CRÒNICA. Indique la malaltia que pateix si és el cas:

MALALTIA:

FIRMA ALUMNO/A
SIGNATURA ALUMNE/A

FIRMA PADRE/TUTOR
SIGNATURA PARE/TUTOR

FIRMA MADRE//TUTORA
SIGNATURA MARE/TUTORA

10. PROTECCIÓN DE DATOS:

En el IES L'Arbí tratamos la información que nos facilita con el fin de cumplir con la función educativa que se nos ha asignado. Los datos proporcionados se conservarán mientras se mantenga la relación educativa o durante el tiempo necesario para cumplir con las obligaciones legales y atender las posibles responsabilidades que pudieran derivar del cumplimiento de la finalidad para la que los datos fueron recabados. Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos en que exista una obligación legal. Usted tiene derecho a obtener información sobre si en IES L'Arbí estamos tratando sus datos personales, por lo que puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de datos y oposición y limitación a su tratamiento ante la Generalitat Valenciana o en la dirección de correo electrónico DPD@GVA.ES.
Cumplimentando este formulario, CONSIENTE DE FORMA EXPRESA, en la captación de datos personales y/o sensibles y su posterior tratamiento con el fin de cumplimentar la matrícula del alumno/ de la alumna.

FIRMA ALUMNO/A
SIGNATURA ALUMNE/A

FIRMA PADRE/TUTOR
SIGNATURA PARE/TUTOR

FIRMA MADRE//TUTORA
SIGNATURA MARE/TUTORA

10. PROTECCIÓ DE DADES:

En l'IES L'Arbí tractem la informació que ens facilita amb la finalitat de complir amb la funció educativa que se'ns ha assignat. Les dades proporcionades es conservaran mentre es mantinga la relació educativa o durant el temps necessari per a complir amb les obligacions legals i atendre les possibles responsabilitats que pogueren derivar del compliment de la finalitat per a la qual les dades van ser recaptades. Les dades no se cediran a tercers excepte en els casos en què existisca una obligació legal. Vostè té dret a obtindre informació sobre si en IES L'Arbí estem tractant les seues dades personals, per la qual cosa pot exercir els seus drets d'accés, rectificació, supressió i portabilitat de dades i oposició i limitació al seu tractament davant la Generalitat Valenciana o en l'adreça de correu electrònic DPD@GVA.ES.
Emplenant aquest formulari, CONSENT DE MANERA EXPRESSA, en la captació de dades personals i/o sensibles i el seu posterior tractament amb la finalitat d'emplenar la matrícula de l'alumne/ de l'alumna.

Las personas firmantes declaran expresamente que todos los datos señalados son ciertos
Les persones firmants declaren expressament que totes les dades assenyalades són certes.

SELLO DEL CENTRO
SEGELL DEL CENTRE