

MATRÍCULA 2026/2027

1.- JUSTIFICANTE DE ABONO DE LA CUOTA DE MATRÍCULA. Los recursos que recibe el centro de la Conselleria d'Educació no incluyen determinados servicios que presta el instituto y que son importantes para completar el proceso educativo (carnet de estudiante, seguro escolar, etc). Por esta razón, nuestro centro recibe de cada alumno/a una cuota de **5 euros** a ingresar en la cuenta del instituto: ES76 3159 0034 8429 3233 8227, **indicando en el concepto el nombre del alumno/a.**

2.- JUSTIFICANTE (original) DE INGRESO DE LA CUOTA DE LA AFA. (Opcional). Se recuerda que el pago de esta cuota tiene carácter voluntario, si bien se trata de una colaboración muy importante. El alumnado que abone la cuota, recibirá una agenda escolar de la asociación el día de la matrícula, como agradecimiento por su aportación.

3.- AUTORIZACIONES RELLENADAS Y FIRMADAS (ver parte de atrás).

4.- DOCUMENTO DE INFORMACIÓN Y CONSENTIMIENTO. ENFERMEDADES CRÓNICAS COMUNES (solo si es necesario, solicitar en Administración).

IMPORTANTE: EN CASO DE MODIFICACIÓN DE ALGÚN DATO PERSONAL DEL ALUMNADO QUE YA ESTABA MATRICULADO EN EL IES ALTOS HORNS EN EL CURSO 25/26 (DIRECCIÓN, TELÉFONO, SITUACIÓN FAMILIAR...) SE DEBERÁ INFORMAR MEDIANTE UN CORREO A 46030333.secretaria@edu.gva.es INDICANDO NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNO Y CURSO EN EL QUE SE MATRICULA.

1.- JUSTIFICANT D'ABONAMENT DE LA QUOTA DE MATRÍCULA. Els recursos que rep el centre de la Conselleria d'Educació no inclouen determinats servicis que presta l'institut i que són importants per a completar el procés educatiu (carnet d'estudiant, segur escolar, etc). Per esta raó, el nostre centre rep de cada alumne/a una quota de 5 euros a ingressar en el compte de l'institut: ES76 3159 0034 8429 3233 8227, **indicant en el concepte el nom de l'alumne/a.**

2.- JUSTIFICANT (original) D'INGRÉS DE LA QUOTA DE L'AFA. (Opcional). Es recorda que el pagament d'esta quota té caràcter voluntari, si bé es tracta d'una col·laboració molt important. L'alumnat que abone la quota, rebrà una agenda escolar de l'associació el dia de la matrícula, com a agraïment per la seua aportació. Compte: ES36 3159 0034 8129 2884 6027.

3.- AUTORITZACIONS EMPLENADES I SIGNADES (veure part de darrere).

4.- DOCUMENT D'INFORMACIÓ I CONSENTIMENT. MALALTIES CRÒNIQUES COMUNES (només si és necessari, sol·licitar en Administració).

IMPORTANT: EN CAS DE MODIFICACIÓ D'ALGUNA DADA PERSONAL DE L'ALUMNAT QUE JA ESTAVA MATRICULAT EN L'IES ALTOS HORNS EN EL CURS 25/26 (ADREÇA, TELÈFON, SITUACIÓ FAMILIAR...) S'HAURÀ D'INFORMAR MITJANÇANT UN CORREU A 46030333.secretaria@edu.gva.es INDICANT NOM I COGNOMS DE L'ALUMNE I CURS EN EL QUAL ES MATRICULA.

NOMBRE Y APELLIDOS ALUMNO/A/NOM / COGNOMS ALUMNE/A:

AUTORITZACIONS/AUTORIZACIONES

- Done el meu consentiment per a la publicació d'imatges, vídeos o àudios en què aparega aquest alumne/a de manera identificable per a ús intern del centre i difusió i publicitat d'activitats i esdeveniments en la pàgina web i xarxes socials de l'institut. / *Doy mi consentimiento para la publicación de imágenes, vídeos o audios en los que aparezca este alumno/a de manera identificable para uso interno del centro y difusión y publicidad de actividades y acontecimientos en página web y redes sociales del instituto.*
SI ☐ NO ☐
- Autoritze a l'alumne/a a realitzar les activitats programades per l'IES Altos Hornos que es desenvolupen dins del nucli urbà del Port de Sagunt. / *Autorizo al alumno/a a realizar las actividades programadas por el IES Altos Hornos que se desarrollen dentro del núcleo urbano del Puerto de Sagunto.*
SI ☐ NO ☐
- Autoritze al departament d'Orientació de l'IES Altos Hornos a treure l'alumne/a de l'aula en cas que es detecte alguna necessitat que requereisca de la intervenció de l'esmentat departament. / *Autorizo al departamento de Orientación del IES Altos Hornos a sacar al alumno/a del aula en el caso que se detecte alguna necesidad que requiera de la intervención de dicho departamento.*
SI ☐ NO ☐
- Autoritze l'alumne/a a eixir del centre la darrera hora lectiva quan es comuniqui per Ítaca l'absència d'un/a docent del centre. / *Autorizo al alumno a salir del centro en la última hora lectiva cuando se comuniquen por Ítaca la ausencia de un/a docente del centro.*
SI ☐ NO ☐

Quede assabentat que aquesta inscripció està condicionada a la comprovació de les dades, de les quals em faig responsable. *Quedo enterado de que esta inscripción está condicionada a la comprobación de los datos, de cuya veracidad me hago responsable.*

Sagunt/Sagunto, d'/de..... de 20....

Signatura/Firma
Progenitor 1

Signatura/Firma
Progenitor 2