

MATRÍCULA 1r ESO
CURS: 2026/2027

NIA: _____

DADES ALUMNE/A	Cognoms: _____ Nom: _____ Domicili: _____ Localitat: _____ Data de naixement: _____ Municipi / província: _____ CP: _____ DNI / NIE: _____ Núm. SIP: _____ Núm. SS: _____ Tel. i nom de contacte principal: _____ Tel. i nom de contacte secundari: _____						
MARE O TUTORA	Cognoms: _____ Nom: _____ Domicili: _____ Localitat: _____ Data de naixement: _____ Municipi / província: _____ CP: _____ DNI / NIE: _____ Tel.: _____ Correu: _____						
PARE O TUTOR	Cognoms: _____ Nom: _____ Domicili: _____ Localitat: _____ Data de naixement: _____ Municipi / província: _____ CP: _____ DNI / NIE: _____ Tel.: _____ Correu: _____						
INFORMACIÓ GENERAL	En cas de no convivència per separació/divorci: (has d'aportar la documentació que ho justifique): • Amb qui convius? _____ • Hi ha limitació de pàtria potestat? ☐ SÍ ☐ NO • Custòdia compartida? ☐ SÍ ☐ NO • Hi ha alguna ordre d'allunyament? De qui: ☐ Pare ☐ Mare						
INFORMACIÓ ACADÈMICA	Centre on va realitzar l'últim curs: _____ Localitat: _____ Curs: _____ Repeteix: ☐ SÍ ☐ NO TRIA: ☐ Religió ☐ Atenció Educativa ☐ Marca si tens intenció de sol·licitar la convalidació/exempció per estar cursant estudis en el conservatori de música o dansa o ser esportista d'elit, sempre que es complisquen els criteris de convalidació que indique Conselleria a principi de curs. Convalidaries: ☐ Música ☐ Educació Física ☐ Optativa MATÈRIA OPTATIVA: Sols se'n cursarà una. Numera-les totes segons ordre de preferència. <table border="1"> <tr> <td></td> <td>Expresión Creativa</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Anglés Pràctic</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Taller Relacions Digitals Responsables</td> </tr> </table>		Expresión Creativa		Anglés Pràctic		Taller Relacions Digitals Responsables
	Expresión Creativa						
	Anglés Pràctic						
	Taller Relacions Digitals Responsables						
	☐ Autoritze la publicació de fotografies i/o vídeos d'activitats extraescolars o acadèmiques en les quals aparega la imatge del meu fill/a en la pàgina web i/o tauler d'informació del centre, o d'altres activitats d'interès del centre.						
La Llosa de Ranes, ____ de _____ de 20__							
Signatura de l'alumne/a _____							
Nom, cognom i signatura del Pare/ Mare/ Tutor/a _____							

CURS 2026-2027

DOCUMENTACIÓ MATRÍCULA 1r ESO I ALUMNAT NOUVINGUT:

☐ IMPRÈS DE MATRÍCULA

Apartat Dades familiars:

En compliment de la normativa vigent, si es marca la casella de "No convivència, sense que hi haja limitació de la pàtria potestat, la matrícula de l'alumne requereix la signatura dels dos progenitors.

Documentar formalment aquestes situacions (Sentències, convenis reguladors, ordres de protecció o allunyament...) així como les actualitzacions d'aquests.

☐ FOTOCÒPIA DEL LLIBRE DE FAMÍLIA

☐ FOTOCÒPIA DNI / NIE / PASSAPORT o document que acredite la seua identitat.

☐ FOTOCÒPIA SIP ALUMNE/A (Targeta sanitària)

☐ FOTOCÒPIA DNI / NIE / ALTRES del pare / mare / tutor/a

☐ JUSTIFICANT BANCARI PAGAMENT AFA (Associació de famílies d'alumnes) (En cas que siguen membres)

☐ 2 FOTOGRAFIES

EMPLENAR I SIGNAR:

☐ SOL·LICITUD D'ACCÉS A LA PLATAFORMA WEB FAMÍLIA

☐ AUTORITZACIÓ DE RECOLLIDA DE L'ALUMNAT

☐ AUTORITZACIÓ GENERAL EIXIDA DEL CENTRE

☐ FULL DE SALUT

DESCRIPCIÓ DE LES ASSIGNATURES OPTATIVES CURS 2026/2027

1r d'ESO

EXPRESIÓN CREATIVA

La optativa de Expresión Creativa està dissenyada per a fortalecer tus habilitades comunicatives, tant al parlar com al escriure. Su objetivo principal es que aprendas a expresarte de forma clara, eficaz y persuasiva en diferentes situaciones comunicativas.

ANGLÉS PRÀCTIC

La nostra optativa d'Anglès Pràctic per a 1r de l'ESO està dissenyada per a fer un salt des de la teoria de primària cap a l'ús de la llengua en situacions reals del dia a dia. L'objectiu principal és que l'alumnat perda la por a parlar i siga capaç de comunicar-se de manera autònoma i fluida. L'objectiu és comunicar-se, no parlar de manera impecable. Els errors formen part del procés d'aprenentatge. Practicarem l'escolta activa i ensenyarem a no traduir de l'anglès a la seva llengua, sinó a pensar en anglès, a associar els conceptes directament amb imatges.

TALLER DE RELACIONS DIGITALS RESPONSABLES

En Taller de Relacions Digitals Responsables l'alumnat millorarà la seua competència digital, aprenent el funcionament d'Internet, així com de diverses aplicacions que els serviran en la resta d'assignatures, i aprendran la importància de crear relacions positives a aquest nou món, sent conscients de la petjada digital, dels problemes que poden sorgir i les precaucions que cal que desenvolupen al món virtual.

AUTORITZACIÓ D'ACOMPANYANTS PER EIXIR DEL CENTRE CURS 26/27

En/Na _____ amb DNI _____
Pare/Mare o Tutor/a de l'alumne/a _____
que està matriculat al centre SES La Llosa de Ranes,

Autoritza a terceres persones perquè arriegen el/la menor. Adjuntar fotocòpia DNI de persones autoritzades.

NOM	DNI

PARE/TUTOR: _____

MARE/TUTORA: _____

(Signatura*)

La Llosa de Ranes, _____ de _____ 20__

* En cas de no convivència dels dos progenitors, es requerirà la signatura d'ambdós.

AUTORITZACIÓ GENERAL EIXIDA DEL CENTRE CURS 2026/2027

En/Na _____ amb DNI _____
Pare/Mare/Tutor/a de l'alumne/a _____
que està matriculat al centre SES La Llosa de Ranes,

AUTORITZE al meu fill/a a qualsevol eixida del centre dins del poble al llarg del curs 2026/27. S'informarà prèviament de cada activitat.

(Signatura*)

La Llosa de Ranes, _____ de _____ 20__

* En cas de no convivència dels dos progenitors, es requerirà la signatura d'ambdós.

MATRÍCULA 2026/2027 FULL DE SALUT

NOM D'ALUMNE/A	
Nº AFILIACIÓ S.S. D'ALUMNE/A	
NOM PARE/ MARE / TUTOR/A LEGAL.	PARE / TUTOR: MARE / TUTORA:
Nº AFILIACIÓ S.S. PARE / TUTOR LEGAL	
Nº AFILIACIÓ S.S. MARE / TUTORA LEGAL	
TELÈFON CONTACTE FAMÍLIA	
ASSEGURANÇA	S. SOCIAL ☐ PRIVAT ☐
CURS / GRUP	

MALALTIES CRÒNIQUES

Cal saber si l'alumne/a escolaritzat té problemes de salut crònica: **SÍ / NO**

En cas afirmatiu s'ha d'aportar:

- L'informe mèdic amb diagnòstic i/o malalties de l'alumnat, recomanacions en cas d'urgència i la prescripció del tractament que s'ha de seguir.
- Sol·licitud d'administració de tractament i consentiment informat
- Aportar la medicació prescrita pel metge o la metgessa, retolada amb el nom, la posologia i freqüència.
- A més a més, la família es preocuparà tant de la seua renovació com del control de la seua caducitat.

Signat pare/mare/tutor/a legal



AFA SES LA LLOSA DE RANES
Avda. Ronda de la Costera s/n
46815 La Llosa de Ranes
Email: ampa.sesllosa@gmail.com

AFA SES LA LLOSA INSCRIPCIÓ 2026/2027

DADES ALUMNES:

NOM I COGNOMS	CURS	DATA DE NAIXEMENT
1		
2		
3		

DADES TUTORS

Pare / Tutor

Nom i Cognoms

DNI/NIE

Telèfon

E-mail

Mare / Tutora

Nom i Cognoms

DNI/NIE

Telèfon

E-mail

Direcció

CP / Localitat

QUOTA

Import anual: 20 € per família

IBAN: ES5431590004693170024420

Entitat: Caixa Popular

Concepte: Nom de l'alumnat i curs

AUTORITZACIONS

☐ Ús de les dades per a comunicacions

☐ Ús d'imatges en les activitats

En La Llosa de Ranes, a ____ de ____ de 2026

Signatura: _____