

MATRÍCULA 1º E.S.O.

1º Apellido	2º Apellido	Nombre
NIA*	Teléfono de urgencias	

NIA (número de identificación del alumno). Lo pueden consultar desde la aplicación Roble, dentro del apartado "Ficha del alumno" (si lo consultan desde un ordenador está dentro de la pestaña "Seguimiento del curso") y también en los boletines de notas de cursos anteriores.

DATOS ACADÉMICOS DEL ALUMNO/A	
Centro donde ha realizado los estudios el último curso:	
MATERIAS OPTATIVAS <i>Elegir una</i> (Numerar del 1 al 3, siendo 1 la elegida en 1er lugar)	Ciencias de la Computación ☐ Deporte ☐ Segunda Lengua Extranjera (Francés) ☐
<i>A rellenar por el centro</i> (A propuesta del equipo Educativo del colegio o instituto)	Recuperación de Lengua Castellana ☐ Recuperación de Matemáticas ☐
MATERIAS ESPECÍFICAS OBLIGATORIAS <i>Elegir una</i>	Religión Católica ☐ Religión Evangélica ☐ Atención Educativa ☐

La firma de este documento supone la aceptación de haber leído y comprendido los términos relativos a la **política de privacidad** en centros docentes públicos de la Comunidad de Madrid. Pueden consultarla en la página web del centro dentro del apartado matriculación.

En Arganda del Rey, a _____ de _____ de _____

Firma del alumno/a	Firma de la madre o tutor/a 1	Firma del padre o tutor/a 2
Fdo: _____	Fdo: _____	Fdo: _____

Autorizaciones

Puede revocar cualquiera de estas autorizaciones presentando un escrito de revocación en la Secretaría del Centro, a partir de Septiembre:

Marcar con una X

	SÍ	NO
Autorizo al alumno/a a realizar actividades educativas fuera del centro dentro de la localidad de Arganda del Rey.		
Autorizo a la toma de fotografías del alumno/a con fines educativos.		
Autorizo, en los casos que Jefatura de Estudios estime oportuno y de manera puntual, a que el Departamento de Orientación intervenga con mi hijo/a		
Estoy de acuerdo con que mi hijo/a participe en la realización del Test Sociescuela Durante el próximo curso escolar se va aplicar en el centro el Test SociEscuela que tiene como finalidad conocer el clima social y de convivencia de los centros educativos para facilitar la detección de posibles casos de acoso escolar. Los objetivos del test son: • Conocer el clima social del aula, para ello contaremos con un sociograma (Prevención). • Detectar a través de auto y heteroinforme el alumnado que está siendo victimizado presenta riesgo (Detección). • Mejorar la situación social del alumnado victimizado mediante un protocolo de ayuda entre iguales que fortalecerá las redes sociales de este alumnado (Intervención). Consiste en un cuestionario online, de aplicación colectiva por grupos de clase, que se realiza en aproximadamente 5-10 minutos, pero para el desarrollo del mismo necesitamos desde el centro educativo su autorización expresa.		

Autorización de recogida.

El alumno no podrá abandonar el centro con quienes no consten en esta autorización.

Marque lo que corresponda	Apellidos y nombre
Padre/tutor	
madre/tutor	

Autorizo a las siguientes personas (mayores de edad) a recoger al alumno/a en caso de enfermedad o cualquier otra incidencia justificada y previa comunicación telefónica del centro a los padres/tutores.			
DNI/NIE	Apellidos y nombre	Parentesco	Teléfono

ACCEDE. Marque lo que corresponda

☐	Soy nuevo alumno/a en el IES Grande Covián y no me interesa participar en el programa
☐	Soy nuevo alumno/a en el IES Grande Covián y quiero incorporarme al programa en el instituto*
☐	Soy alumno/a repetidor

*Aquellos que se quieran adherir al programa en el IES Grande Covián deberán entregar, junto con la matrícula, la solicitud de adhesión. Esta la tienen disponible en la página web del centro dentro del apartado MATRICULACIÓN y también en el apartado ACCEDE, junto con toda la información y condiciones del programa.

MATRÍCULA 1º E.S.O.

1º Apellido	2º Apellido	Nombre
NIA*	Teléfono de urgencias	

NIA (número de identificación del alumno). Lo pueden consultar desde la aplicación Roble, dentro del apartado "Ficha del alumno" (si lo consultan desde un ordenador está dentro de la pestaña "Seguimiento del curso") y también en los boletines de notas de cursos anteriores.

DATOS ACADÉMICOS DEL ALUMNO/A	
Centro donde ha realizado los estudios el último curso:	
MATERIAS OPTATIVAS <i>Elegir una</i> (Numerar del 1 al 4, siendo 1 la elegida en 1er lugar)	Ciencias de la Computación ☐ Deporte ☐ Segunda Lengua Extranjera (Francés) ☐
<i>A rellenar por el centro</i> (A propuesta del equipo Educativo del colegio o instituto)	Recuperación de Lengua Castellana ☐ Recuperación de Matemáticas ☐
MATERIAS ESPECÍFICAS OBLIGATORIAS <i>Elegir una</i>	Religión Católica ☐ Religión Evangélica ☐ Atención Educativa ☐

La firma de este documento supone la aceptación de haber leído y comprendido los términos relativos a la **política de privacidad** en centros docentes públicos de la Comunidad de Madrid. Pueden consultarla en la página web del centro dentro del apartado matriculación.

En Arganda del Rey, a _____ de _____ de _____

Firma del alumno/a	Firma de la madre o tutor/a 1	Firma del padre o tutor/a 2
Fdo: _____	Fdo: _____	Fdo: _____