

JUNTA DE ANDALUCÍA

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

MATRÍCULA

EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA

Nº Matricula

ANTES DE CUMPLIMENTAR ESTE IMPRESO, COMPRUEBE QUE CORRESPONDE A LA ETAPA EDUCATIVA EN LA QUE DESEA REALIZAR LA MATRÍCULA.

NO CUMPLIMENTE LOS ESPACIOS SOMBRADOS.

ESCRIBA CON LETRA MAYÚSCULA Y CLARA.

ESTA MATRÍCULA ESTÁ CONDICIONADA A LA COMPROBACIÓN DE LOS DATOS, DE CUYA VERACIDAD SE RESPONSABILIZA LA PERSONA FIRMANTE.

1 DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA										
PRIMER APELLIDO			SEGUNDO APELLIDO				NOMBRE			
<input type="text"/>			<input type="text"/>				<input type="text"/>		<input type="text"/>	
FECHA DE NACIMIENTO					DNI/NIE		TELÉFONO		SEXO	
DÍA	MES	AÑO	Nº DE HERMANOS/AS						V	M
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
DOMICILIO: CALLE, PLAZA O AVDA. Y NÚMERO			LOCALIDAD			CÓDIGO POSTAL		PROVINCIA		
<input type="text"/>			<input type="text"/>			<input type="text"/>		<input type="text"/>		
CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO										
<input type="text"/>										

2 DATOS DE LAS PERSONAS QUE OSTENTAN LA GUARDA Y CUSTODIA DEL ALUMNO/A	
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA GUARDADORA 1 (con quien conviva el alumno/a y tenga atribuida su guarda y custodia)	
<input type="text"/>	DNI/NIE <input type="text"/>
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA GUARDADORA 2	
<input type="text"/>	DNI/NIE <input type="text"/>

3 DATOS DE MATRÍCULA		
CENTRO DOCENTE EN EL QUE SE MATRICULA	LOCALIDAD	CÓDIGO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CURSO EN EL QUE SE MATRICULA (Marcar lo elegido con una X)		OPCIÓN PARA CURSAR 4º ESO (Marcar lo elegido con una X)
1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 3º <input type="checkbox"/> 4º <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> ENSEÑANZAS ACADÉMICAS PARA LA INICIACIÓN AL BACHILLERATO <input type="checkbox"/> ENSEÑANZAS APLICADAS PARA LA INICIACIÓN A LA FORMACIÓN PROFESIONAL
MATERIAS TRONCALES DE OPCIÓN		
MATERIAS ESPECÍFICAS		
MATERIAS DE LIBRE CONFIGURACIÓN		

Firma de la persona guardadora 1: Fecha: _____	El/la Funcionario/a: (Sello del centro docente)
---	--

SR/A. DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRO DOCENTE _____
(Denominación del centro docente)

NOTA: Para la primera matrícula del alumnado en el centro docente se aportará documento acreditativo de la fecha de nacimiento del alumno/a y documento de estar en posesión de los requisitos académicos establecidos en la normativa vigente.

PROTECCIÓN DE DATOS
En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y del Reglamento de desarrollo de la misma aprobado en el Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre, se informa que los datos personales que nos comunica serán incorporados, para su tratamiento, a los ficheros denominados "Gestión Educativa" y "Gestión Educativa-Datos de nivel alto", con la finalidad de recoger los datos personales y académicos del alumnado que cursa estudios en centros dependientes de la Consejería de Educación, así como de las respectivas unidades familiares. Los órganos responsables de los mismos son la Secretaría General Técnica y las Delegaciones Territoriales de la Consejería de Educación de la Junta de Andalucía.
De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a las Delegaciones Territoriales o a la Secretaría General Técnica de la Consejería de Educación de la Junta de Andalucía. Avda. Juan Antonio de Vizarrón, s/n, Edificio Torretriana. 41071 SEVILLA

Colegio "Los Rosales"

Avd. Ricardo Gross, 8 29140 Churriana (Málaga)

www.colegiolosrosales.com

Teléfonos: 952 62 25 26 / 952 43 50 72

RENOVACIÓN DE MATRÍCULA Y SERVICIOS PARA EL CURSO ESCOLAR 2018-2019

D./Dña. _____

como Padre/Madre/Tutor/Tutora del alumno/a _____

_____ que cursa actualmente _____

confirmando la renovación de matrícula para mi hijo/a para el curso escolar 2018-2019 y me comprometo a abonar las cantidades autorizadas por la Consejería de Educación y Ciencia al Colegio "Los Rosales" por los servicios y actividades siguientes (marcar con una cruz los elegidos):

- COMEDOR
- TRANSPORTE
- ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES
- FUTBITO
- AULA MATINAL
- SERVICIO MÉDICO
- SERVICIO PSICO-PEDAGÓGICO
- Autorizo al CDP "Los Rosales", el uso de la imagen, nombre y apellidos del alumnado en publicaciones del Centro (anuarios escolares, página web, A.M.P.A,...) para la organización de diversas actividades y a otras Consejerías (Centros de Salud durante las campañas de vacunación, Ayuntamiento,...), así como al uso de cuadernillos y demás materiales que están aprobados en el Consejo Escolar.

Fdo. : El Padre/madre/Tutor/Tutora

D.N.I.: _____

Fecha: _____

Para cualquier modificación de domicilio, teléfono, email,... póngase en contacto con la secretaría del Centro.

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, los datos del presente documento serán incorporados al fichero "CLIENTES" con la finalidad de gestionar los compromisos derivados del mismo. EL CLIENTE podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación o supresión ante el Colegio "Los Rosales" en la dirección que figura en el encabezado.

DEVOLVER A SECRETARÍA ANTES DEL 8 DE JUNIO