



ALUMNO/A

Apellidos		Nombre	D.N.I. / N.I.E.	Sexo <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
Fecha de nacimiento	Localidad de nacimiento		Municipio de nacimiento	
Provincia de nacimiento	País de nacimiento		Nacionalidad	

DOMICILIO

Calle o Plaza/Núm./Esc./Piso/Letra			C.P.	Localidad
Municipio	Provincia	Teléfono móvil	Correo electrónico de educastur	

TUTORES LEGALES

Apellidos y nombre del tutor 1		D.N.I. / N.I.E.	Teléfono móvil
Teléfono fijo	Correo electrónico	Número de teléfono a usar en caso de emergencia	
Apellidos y nombre del tutor 2		D.N.I. / N.I.E.	Teléfono móvil
Teléfono fijo	Correo electrónico		
Padres separados <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	EN EL CASO DE SEPARACIÓN LEGAL de los padres se adjuntará COPIA DE LA SENTENCIA JUDICIAL en la que se fija la titularidad de la patria potestad y condiciones de esta.		

TRANSPORTE ESCOLAR

Usuario de transporte escolar <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Indique el nombre de la parada
--	--------------------------------

MATERIAS DE LA MATRÍCULA

BILINGÜE NO BILINGÜE

Primera Lengua Extranjera <i>Elegir una</i>	<input type="checkbox"/> Inglés 3 sesiones
	<input type="checkbox"/> Francés 3 sesiones
Materias optativas <i>Elegir una</i>	<input type="checkbox"/> Segunda Lengua Extranjera (<i>francés</i>) 2 sesiones
	<input type="checkbox"/> Lengua Asturiana y Literatura 2 sesiones
	<input type="checkbox"/> Cultura Clásica 2 sesiones
<i>Elegir una</i>	<input type="checkbox"/> Religión Católica 1 sesión
	<input type="checkbox"/> Atención Educativa 1 sesión

En La Felguera, a _____ de _____ de 202__.

Firma alumno/a

Firma tutor 1 (*solo menores de edad*)

Firma tutor 2 (*solo menores de edad*)

COMPROMISO DEL I.E.S. CUENCA DEL NALÓN

D./D.ª _____, como alumno/a del I.E.S. «CUENCA DEL NALÓN», y sus padres/tutores legales _____, reconocemos estas normas y nos comprometemos a respetarlas:

1. Los alumnos deben esforzarse en el estudio y sus familias deben apoyar ese esfuerzo.
2. Existen unas **normas de convivencia**, que el alumnado debe respetar. En caso de presentar alguna **conducta contraria a las normas de convivencia del centro, el alumno será sancionado**.
3. El alumnado debe **asistir a clase** durante todo el curso lectivo. Deben justificarse las ausencias.
4. El alumnado debe respetar y cumplir en todo momento las indicaciones del profesorado.
5. El alumnado tiene la obligación de permanecer en su aula siempre que la siguiente clase se imparta en ella.
6. El alumnado **no puede abandonar el centro** durante la jornada escolar sin el acompañamiento de uso de sus tutores legales.
7. **Está terminantemente prohibido el uso del teléfono móvil sin autorización expresa del profesorado**. El incumplimiento de esta norma conllevará la retirada del móvil y su recogida por los tutores legales del alumno. Si el alumno no entrega el móvil se le aplicarán las normas de organización y funcionamiento del centro.
8. Si un alumno no participa en una **actividad extraescolar** deberá acudir al Centro.
9. El alumnado debe **respetar y cuidar el mobiliario y las instalaciones** del Centro y se compromete a pagar el arreglo de los desperfectos derivados de un uso indebido o irresponsable.
10. Todo el alumnado de Educación Secundaria Obligatoria que lo haya solicitado puede utilizar el servicio de **transporte escolar** siempre que lo haga de forma regular, tanto a **la entrada** como a **la salida** del Instituto, y **presente el carné de transporte** que le será proporcionado por el Centro. El alumnado que haga uso de este servicio **deberá respetar a la persona responsable del autobús** (Conductor). Las normas de convivencia en el autobús y las sanciones aplicables en caso de incumplimiento son las mismas que dentro del recinto escolar.

En La Felguera, a _____ de _____ de 202__.

Firma alumno/a

Firma tutor 1 (solo menores de edad)

Firma tutor 2 (solo menores de edad)

AUTORIZACIONES AL I.E.S. CUENCA DEL NALÓN

D./D.^a _____, como padre/madre/tutor legal del alumno/a _____, matriculado en el I.E.S. «CUENCA DEL NALÓN» de La Felguera:

AUTORIZACIÓN DE ACOMPAÑAMIENTO AL CENTRO DE SALUD

En caso de urgencia y siempre que no se localice a la familia

AUTORIZO NO AUTORIZO

a que cualquier profesor del Centro acompañe a mi hijo al Centro de Salud.

AUTORIZACIÓN PARA GRABACIONES CON FINES EDUCATIVOS

AUTORIZO NO AUTORIZO

que mi hijo pueda ser grabado o fotografiado en las actividades del Centro con fines educativos y a que puedan ser expuestas en la página web y en las redes sociales del Centro.

Además, el alumnado mayor de 14 años deberá rellenar el siguiente apartado:

D. / D.^a _____, nacido/a el ___/___/_____, AUTORIZO el uso de mi imagen en los términos mencionados en la información de esta matrícula.

En La Felguera, a _____ de _____ de 202__.

Firma del alumno/a

AUTORIZACIÓN PARA ACTIVIDADES EN EL ENTORNO PRÓXIMO

AUTORIZO NO AUTORIZO

a mi hijo/a a asistir durante el presente curso a las actividades complementarias gratuitas que se programen en horario escolar y se desarrollen en el entorno próximo del Centro, sin necesidad de transporte escolar para desplazarse.

Lo que hago constar bajo mi exclusiva responsabilidad y firma en La Felguera, a ___ de _____ de 202__.

Firma tutor 1 (solo menores de edad)

Firma tutor 2 (solo menores de edad)