

Instituto de Educación Secundaria Sierra de San Quílez - Curso 2024/25
SOLICITUD DE MATRICULA 1º E.S.O. Repetidor SI/NO
Cumplimentar con letras mayúsculas**Datos del alumno/a**

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre	DNI

Fecha nacimiento	Localidad de nacimiento	Provincia de nacimiento

Domicilio familiar (calle, nº y piso)	Código postal	Municipio

NIVEL DE CASTELLANO: NATIVO INTERMEDIO BAJO

Datos padres o tutores legalesMenores de edad: Situaciones singulares

El centro se atenderá a lo dispuesto por la normativa en caso de padres separados u otras situaciones singulares y cumplirá estrictamente los mandatos de las resoluciones judiciales, si los hay.

No es responsabilidad del centro, si no se ha informado previamente de esas situaciones u otras referidas a su salud, por lo que, deberán informar a los tutores y/o al equipo directivo el primer día de clase.

Nombres y apellidos de los familiares/tutores legales que **conviven con el alumno/a:**

1.		
2.		
Nombre y apellidos	DNI	teléfono

Correo electrónico de contacto (Indicar: padre, madre, propio)

1.
2.

Usuario transporte escolar: SI - NO

Documentación necesaria:

- Impreso de matrícula cumplimentado y firmado.
- Justificante de pago TPV virtual
- Fotocopia D.N.I. y/o libro de familia numerosa.
- 1 fotografía tamaño carnet.
- Si estás interesado en cursar Bilingüe (BRIT) presenta un certificado de notas de 6º de Primaria.

1º de Educación Secundaria Obligatoria

MATERIAS OBLIGATORIAS			
Biología y Geología			
Lengua Castellana y Literatura			
Matemáticas			
Primera Lengua Extranjera: Inglés			
Educación Física		Programa de Bilingüismo BRIT- Aragón, marcar para cursar las asignaturas en Inglés. El alumnado que comienza en este programa debe cursar obligatoriamente Francés.	
Educación Plástica, Visual y Audiovisual			
Geografía e Historia			
Música			
Tutoría			
Religión	Católica		Elegir una de las opciones por orden de preferencia
	Evangélica		
	Judía		
	Islámica		
Atención Educativa			
Segunda Lengua Extranjera: Francés	X		
Laboratorio de refuerzo de competencias clave		Por recomendación del equipo docente y Dep de orientación.	

Autorizo mediante la presente firma:

- A que mi hijo/a realice las actividades extraescolares y complementarias organizadas por el IES Sierra de San Quílez que tengan lugar en el municipio de Binéfar y no supongan un coste económico aceptando las normas que regulan este tipo de actividades en el Reglamento de Régimen Interior del centro (www.iesbinefar.es). Asumo que si no va a estas actividades deberá acudir a clase en su horario ordinario.

Si autorizo _____ No autorizo _____

- A que el IES Sierra de San Quílez utilice la imagen personal de mi hijo/hija para incorporarla en los medios digitales o gráficos con finalidad educativa, informativa o divulgativa, sin ánimo de lucro.

Si autorizo _____ No autorizo _____

- A que el profesorado intercambie información, exclusivamente de uso académico y/o educativo a través de una cuenta de correo electrónico creada por el Centro con este fin.

Si autorizo _____ No autorizo _____

- La cesión de mis datos para la activación y uso de la APP del Centro.

Si autorizo _____ No autorizo _____

Padre, Madre o Tutor/a

Fdo.: _____
(Nombre y apellidos)