

**Instituto de Educación Secundaria Sierra de San Quílez** - Curso 2024/25  
**SOLICITUD DE MATRICULA 2º 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 legales**Menores 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.

De acuerdo con la Ley Orgánica 3/2018 de 5 de diciembre, de protección de datos de carácter personal, se informa de que sus datos pasan a formar parte del fichero de gestión de alumnos del Departamento de Educación, Cultura y Deporte del Gobierno de Aragón, cuya finalidad es la gestión académica de los centros docentes de titularidad de la Diputación General de Aragón. Puede ejercer el derecho de acceso, rectificación y cancelación de los datos mediante escrito dirigido al centro docente donde esté matriculado durante el presente curso escolar.

## 2º de Educación Secundaria Obligatoria

¿CURSAS EL PROGRAMA BRIT ?    SI    NO ( REDONDEA lo que corresponda)			
<b>MATERIAS OBLIGATORIAS</b>			
Lengua Castellana y Literatura			
Geografía e Historia			
Primera Lengua Extranjera: Inglés			
Matemáticas			
<b>Física y Química</b>		<b>MATERIAS INCLUIDAS EN EL PROGRAMA BRIT</b>	
<b>Educación Física</b>			
<b>Educación Plástica, Visual y Audiovisual</b>			
Tecnología y digitalización			
Tutoría			
Religión	Católica	Elegir una opción por orden de preferencia	
	Evangélica		
	Judía		
	Islámica		
Atención Educativa			
Segunda Lengua Extranjera: Francés	x		
Laboratorio de refuerzo de competencia 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](http://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)