

**2º BACHILLERATO
HUMANIDADES Y CC.SS.**

Fecha y sello del centro.

| DATOS DEL ALUMNO/A | | | | |
|---|-------------------------|---------------------------------------|-----------------------------|--|
| Nombre | | DNI - NIE - Pasaporte | | <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer |
| Primer Apellido | | Segundo Apellido | | |
| Fecha Nacimiento | Municipio de Nacimiento | Provincia de Nacimiento | Nº Tarjeta Familia Numerosa | |
| Localidad Nacimiento (SOLO EXTRANJEROS) | | País de Nacimiento (SOLO EXTRANJEROS) | | NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS) |

| DATOS DEL PADRE Y MADRE O TUTORES LEGALES | | | | |
|---|---|-----------------------|---------------------------------|--|
| TUTORIA 1 | Nombre | DNI - NIE - Pasaporte | NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS) | <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer |
| | Primer Apellido | Segundo Apellido | Teléfono Tutor 1 | |
| | Correo electrónico: (rellenar en mayúsculas) | | | |
| TUTORIA 2 | Nombre | DNI - NIE - Pasaporte | NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS) | <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer |
| | Primer Apellido | Segundo Apellido | Teléfono Tutor 2 | |
| | Correo electrónico: (rellenar en mayúsculas) | | | |

| DATOS DEL DOMICILIO FAMILIAR | | | | | |
|------------------------------|--|--------------------|--------|---------------|--------|
| Calle, Avenida, Plaza... | | Nº | Portal | Piso | Puerta |
| Municipio | | Provincia | | Código Postal | |
| Teléfono fijo | | Teléfono Urgencias | | | |

| DATOS ACADÉMICOS DEL CURSO ANTERIOR: |
|--|
| El solicitante durante el curso 2023/2024 estuvo matriculado en el curso ____ de _____ en el centro _____ _____ de la localidad _____, provincia de _____ |

D/Dª _____
como padre, madre o tutor/a legal del alumno/a, mediante este impreso, **formaliza su matrícula en el Centro, en el curso 2024/2025, para cursar las enseñanzas de 2º de Bachillerato de Humanidades y Ciencias Sociales.**

| INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS | |
|---|---|
| Responsable | Viceconsejería Educación |
| Finalidad | Gestión administrativa y educativa del alumnado de centros docentes de Castilla-La Mancha, así como el uso de los recursos educativos digitales por parte de la comunidad educativa. |
| Legitimación | 6.1.c) Cumplimiento de una obligación legal del Reglamento General de Protección de Datos; 6.1.e) Misión en interés público o ejercicio de poderes públicos del Reglamento General de Protección de Datos. Datos de categoría especial: 9.2.g) el tratamiento es necesario por razones de un interés público esencial del Reglamento General de Protección de Datos. Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación / Ley 7/2010, de 20 de julio, de Educación de Castilla-La Mancha |
| Origen de los datos | El propio interesado o su representante legal, administraciones públicas |
| Categoría de los datos | Datos especialmente protegidos: Salud. Datos de infracciones administrativas. Datos de carácter identificativo: NIF/DNI, nombre y apellidos, dirección, teléfono, firma, firma electrónica, correo electrónico; imagen/voz. Otros datos tipificados: Características personales; académicos y profesionales; detalles del empleo; económicos, financieros y de seguros. |
| Destinatarios | Existe cesión de datos |
| Derechos | Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación o supresión de sus datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional. |
| Información adicional | Disponible en la dirección electrónica: https://rat.castillalamancha.es/info/0372 |

2º BACHILLERATO

HUMANIDADES Y CIENCIAS SOCIALES

| APELLIDOS: | | | | NOMBRE: | | | |
|--|-----------|--|--|---------|--|---|-----------------|
| MATERIAS COMUNES | | | | | | | |
| Materias | | | | | | | Horas Semanales |
| HISTORIA DE ESPAÑA | | | | | | | 3 |
| HISTORIA DE LA FILOSOFÍA | | | | | | | 3 |
| LENGUA CASTELLANA Y LITERATURA II | | | | | | | 4 |
| INGLÉS II (Lengua Extranjera II) | | | | | | | 4 |
| MATERIAS DE MODALIDAD | | | | | | | |
| OBLIGATORIA Elegir una: | | MATEMÁTICAS APLICADAS A LAS CC.SS. II | | | | 4 | |
| | | LATÍN II | | | | | |
| SE CURSAN DOS Elegir una de cada bloque | BLOQUE I | | HISTORIA DEL ARTE | | | | 4 |
| | | | EMPRESA Y DISEÑO DE MODELOS DE NEGOCIO | | | | |
| | BLOQUE II | | GEOGRAFÍA | | | | |
| | | | GRIEGO II | | | | |
| MATERIAS OPTATIVAS | | | | | | | |
| SE CURSA UNA Numerar por orden de preferencia | | FRANCÉS (2ª Lengua Extranjera) | | | | 4 | |
| | | FUNDAMENTOS DE ADMINISTRACIÓN Y GESTIÓN | | | | | |
| | | CREACIÓN DE CONTENIDOS ARTÍSTICOS Y AUDIOVISUALES | | | | | |
| | | PROYECTOS ARTÍSTICOS DE MÚSICA, DANZA Y ARTE DRAMÁTICO | | | | | |
| | | INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO CIENTÍFICO | | | | | |
| | | HISTORIA DE LA MÚSICA Y LA DANZA | | | | | |

Las asignaturas optativas se otorgarán según las posibilidades del centro intentando respetar las preferencias del alumno.
(Número mínimo de alumnos por optativa: 10)

| | | |
|--|----|----|
| TRANSPORTE ESCOLAR EXCEPCIONAL (En caso afirmativo debe rellenar la solicitud de transporte excepcional) El transporte escolar en Bachillerato dependerá de las plazas que queden libres y, en todo caso, por resolución positiva de la Dirección Provincial de Educación, Cultura y Deportes en Guadalajara | SI | NO |
| AGENDA ESCOLAR (En caso afirmativo debe abonar 2 €. Forma de pago en la página de Información de matriculación) | SI | NO |

En de a de de 2024

FIRMA DEL PADRE, MADRE O TUTOR/A LEGAL
(Apellidos y nombre)

FIRMA DEL PADRE, MADRE O TUTOR/A LEGAL
(Apellidos y nombre)

FIRMA DEL ALUMNO/A (si es mayor de edad)
(Apellidos y nombre)

Fdo: _____

Fdo: _____

Fdo: _____

De conformidad con la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, los datos personales aportados a través de esta matrícula se encuentran incluidos en tratamientos cuyos responsables son los órganos gestores de esta Administración y que forman parte del Registro de Actividades de Tratamiento de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha. Todos los miembros de la comunidad educativa, en el ejercicio de sus responsabilidades, deberes y derechos, deberán observar y cumplir la normativa sobre la protección de datos. Podrá ejercer de forma gratuita sus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación y oposición mediante los medios establecidos. Información disponible www.educa.jccm.es

SRA. DIRECTORA IES "CAMPIÑA ALTA". -EL CASAR (GUADALAJARA)

2º BACHILLERATO

HUMANIDADES Y CIENCIAS SOCIALES

INFORMACIÓN DE MATRICULACIÓN ESO Y BACHILLERATO

IES CAMPIÑA ALTA

CURSO 2024/2025

| | |
|---|---|
| FECHAS DE MATRICULACIÓN: | Del 3 al 9 de julio de 2024 |
| FORMAS DE PRESENTACIÓN DE MATRÍCULA: | <ul style="list-style-type: none">• De forma presencial: en la secretaría del centro (Edificio C) en horario de 9 a 14 horas.• Por correo electrónico: enviando los impresos de matrícula y documentación necesaria debidamente cumplimentados al correo electrónico de secretaría: secretaria.iescampinaalta@gmail.com |
| IMPRESOS DE MATRÍCULA | Podrán descargarse de la página web del centro: http://ies-campalta.centros.castillalamancha.es/ o recogerse en conserjería. |
| INFORMACIÓN IMPORTANTE: | <p>En caso de realizar la solicitud de matrícula a través de la secretaría virtual de la plataforma educativa EducamosCLM, deberá presentar igualmente la documentación de estos impresos de matrícula a la mayor brevedad posible.</p> <p>Los impresos de matrículas sólo se recogerán con todos los datos cumplimentados, firmados por ambos tutores legales y la documentación completa. NO SE RECOGERÁ NINGUNA MATRÍCULA INCOMPLETA.</p> <p>En caso de enviar la documentación por correo electrónico recibirá un correo con la confirmación de la recepción de la documentación y si la misma es correcta o indicando las deficiencias.</p> <p>En caso de la firma de un solo tutor deberá aportar documentación que lo justifique.</p> <p>Los alumnos y alumnas que hayan obtenido un puesto escolar en la asignación definitiva y no formalicen su matrícula en los plazos indicados, perderán el derecho a la plaza asignada, ofertándose como vacante resultante a solicitantes de plazo extraordinario.</p> |

DOCUMENTACIÓN NECESARIA

- Impreso oficial de matrícula:** debidamente cumplimentado y firmado.
- 1 FOTOGRAFÍA ACTUALIZADA.**
- 1 fotocopia del DNI** (obligatorio mayores de 14 años), o Libro de Familia (menores de 14 años).
- Compromiso** firmado con **las Normas del Centro.**
- Hoja de Autorizaciones.**
- Alumnado nuevo procedente de otras Comunidades Autónomas:** Fotocopia del boletín de notas del curso 2023/2024.
- Pago de seguro escolar**, si es el caso. **A partir de 3ª ESO** y hasta cumplir 28 años se abonará **1,12 €**. Formas de pago:
 - El pago del seguro escolar será recogido por parte del profesor/a tutor/a del alumnado durante el primer mes de clase.
- Pago de agenda escolar**, si se desea. (2€). Formas de pago:
 - El pago del seguro escolar será recogido por parte del profesor/a tutor/a del alumnado durante el primer mes de clase.
- Fotocopia del carné de familia numerosa**, si es el caso.
- Solicitud para hacer uso de transporte gratuito**, si es el caso.
(El derecho al servicio de transporte es sólo para alumnos de ESO. Si los alumnos de otras etapas educativas desean hacer uso del mismo deben rellenar la Solicitud de Servicio de Transporte Escolar con Carácter Excepcional y deberá ser autorizado por la Delegación Provincial de Educación, Cultura y Deportes en Guadalajara).
- Solicitud-notificación de enfermedad crónica** (sólo en caso de padecer alguna). Se debe adjuntar informe médico.
- Solicitud para cursar Religión**, si se desea.



2º BACHILLERATO HUMANIDADES Y CIENCIAS SOCIALES

COMPROMISO DEL IES "CAMPIÑA ALTA".-EL CASAR (GUADALAJARA)

D/D^a _____, como alumno/a del IES
"CAMPIÑA ALTA", y sus padres o tutores legales _____

_____, **RECONOCEMOS ESTAS**

NORMAS DEL CENTRO Y NOS COMPROMETEMOS A RESPETARLAS:

- Los alumnos/as deben **esforzarse en el estudio y sus familias deben apoyar ese esfuerzo.**
- 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/A SERÁ SANCIONADO.**
- El alumnado **debe ASISTIR A CLASE** durante todo el calendario lectivo. Las ausencias deben ser justificadas.
- El alumnado **NO PUEDE ABANDONAR EL CENTRO** durante la jornada escolar.
- **El uso del móvil** está terminantemente prohibido. Su uso indebido conllevará la retirada del móvil que podrá ser recogido por el alumno/a en administración en horario de 14:25 a 14:35. Si el/la alumno/a no entrega el móvil se le aplicarán las normas de convivencia, organización y funcionamiento del centro.
- Si un alumno/a no participa en una **ACTIVIDAD EXTRAESCOLAR** deberá acudir al Centro.
- El alumnado debe **RESPETAR Y CUIDAR EL MOBILIARIO Y LAS INSTALACIONES** del Centro, y se compromete a pagar el arreglo de los mismos, debido a un uso indebido o irresponsable.
- Todo el alumnado debe tener una **AGENDA ESCOLAR.**
- Todo el alumnado de **Educación Secundaria Obligatoria** 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 SU CARNÉ DE TRANSPORTE**, que le será proporcionado por el Centro. Igualmente, el/la alumno/a que haga uso de este servicio, **DEBERÁ RESPETAR A LA PERSONA RESPONSABLE DEL AUTOBÚS** (Conductor). **Las normas de convivencia dentro del transporte son las mismas que si el alumno estuviera dentro del recinto escolar, así como las sanciones a aplicar, pudiendo ser una de ellas, la interrupción del servicio de transporte, parcial o totalmente.**

En El Casar, a ____ de _____ de 20__.

Fdo.: _____ Fdo.: _____ Fdo.: _____
DNI: _____ DNI: _____ DNI: _____



2º BACHILLERATO HUMANIDADES Y CIENCIAS SOCIALES

AUTORIZACIONES AL IES CAMPIÑA ALTA

D/D^a _____, como
padre/madre/tutor legal del alumno/a _____
_____, matriculado/a en el IES CAMPIÑA
ALTA, de El Casar (Guadalajara), firmo las siguientes autorizaciones:

AUTORIZACIÓN DE ACOMPAÑAMIENTO AL CENTRO DE SALUD

AUTORIZO

NO AUTORIZO

Sólo en caso de urgencia y siempre que no se localice a la familia a que cualquier profesor del Centro, en caso de que mi hijo/a se encuentre en la necesidad de acudir a un centro médico, le acompañe al Centro de Salud.

AUTORIZACIÓN PARA GRABACIONES CON FINES EDUCATIVOS

AUTORIZO

NO AUTORIZO

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

AUTORIZACIÓN PARA ACTIVIDADES EN LA LOCALIDAD

AUTORIZO

NO AUTORIZO

A que mi hijo/a pueda salir del centro para realizar actividades educativas dentro de la localidad. Se informará previamente a través de educamosCLM de las actividades que se realizarán.

Lo que así hago constar expresamente, bajo mi exclusiva responsabilidad, y así lo firmo en
El Casar, a _____, de _____ de 20____.

Fdo.: _____ Fdo.: _____

DNI: _____ DNI: _____



2º BACHILLERATO HUMANIDADES Y CIENCIAS SOCIALES

NOTIFICACIÓN DE ENFERMEDAD CRÓNICA

D/D^a:
con DNI/NIE:
y Nº de teléfono: 1.....2.....3.....
como madre/padre/tutor/a legal del alumno/a
matriculado/a en el curso.....

INFORMA

Que su hijo/a
Nacido/a el día....., de, de padece la siguiente
enfermedad crónica.....
.....

JUSTIFICA

Por medio del INFORME OFICIAL DE SALUD ADJUNTO, la necesidad de cuidado o atención a la enfermedad de su hijo.

Y AUTORIZA

A que el Centro Educativo en el que está escolarizado su hijo se coordine con el Centro de Salud al que el Centro Educativo se encentre vinculado.

En El Casar, a....., de, de 20___.

LA MADRE, EL PADRE, O TUTOR/A LEGAL

Fdo:

✓ SE RECOGERÁ LA NOTIFICACIÓN CON EL INFORME OFICIAL DE SALUD.

SRA. DIRECTORA DEL IES "CAMPIÑA ALTA".-EL CASAR (GUADALAJARA)



2º BACHILLERATO HUMANIDADES Y CIENCIAS SOCIALES

SOLICITUD PARA CURSAR RELIGIÓN

ANEXO

SOLICITUD DE LOS PADRES/TUTORES PARA QUE SU HIJO/A CURSE LA ENSEÑANZA DE RELIGIÓN

(A rellenar únicamente por los padres o tutores, o por los propios alumnos si fueran mayores de edad, que voluntariamente lo soliciten a la Dirección del Centro, donde se entregará cumplimentada junto con la matrícula)

D. / D^a. _____, como madre / padre / tutor del alumno/a _____

_____ de la Etapa de _____, de conformidad con la Disposición Adicional Segunda de la Ley Orgánica 10 / 2002, de 23 de diciembre, y acogiéndome al Artículo 3, punto 1, del Real Decreto 2438 / 1994, de 16 de diciembre, por el que se regula la enseñanza de la Religión, que dice que **“los padres o tutores de los alumnos, o ellos mismos, si fueran mayores de edad, manifestarán, voluntariamente, al Director del Centro, al comienzo de cada Etapa o nivel educativo o en la primera adscripción del alumno al Centro, su deseo de cursar las enseñanzas de Religión, sin perjuicio de que la decisión pueda modificarse al inicio de cada curso escolar”**, SOLICITO que mi hijo/a reciba durante el curso escolar 2024/2025 y mientras no modifique esta decisión, las enseñanzas de Religión _____ (católica u otra religión respecto de cuya enseñanza el Estado tenga suscritos acuerdos).

En El Casar, adede 20.....

Firma del padre/madre/tutor/a legal del alumno/a
(Nombre y apellidos)

Fdo.:

DNI: _____

SRA. DIRECTORA IES “CAMPIÑA ALTA”.-EL CASAR (GUADALAJARA)

2º BACHILLERATO

HUMANIDADES Y CIENCIAS SOCIALES

TRANSPORTE ESCOLAR 2024/2025

| NOMBRE | | APELLIDOS | | CURSO |
|----------------|--|------------|--|-------|
| Nº RUTA | RECORRIDO | Nº RUTA | RECORRIDO | |
| 183 | VALDELOSLANOS <input type="checkbox"/> Valdelosllanos (entrada urbanización) <input type="checkbox"/> Montecalderón (entrada urb.-guardería) <input type="checkbox"/> Montecalderón (Ortega Gasset-Blasco Ibáñez) <input type="checkbox"/> Montecalderón (Blasco Ibáñez) EL CASAR | 13 | GALÁPAGOS <input type="checkbox"/> Galápagos (Pintor Pablo Ruiz Picasso) <input type="checkbox"/> Galápagos (Plaza de la Alcolea) <input type="checkbox"/> Galápagos (Kiosco de la carretera/Avda. de la cebada) EL CASAR | |
| 182 | LAS COLINAS <input type="checkbox"/> Las Colinas (Avda. Coslada-Río Dulce) <input type="checkbox"/> Las Colinas (Río Henares-Río Jarama) <input type="checkbox"/> Las Colinas (Río Henares-Avda. Coslada) <input type="checkbox"/> Las Colinas (Rio Bullones) EL CASAR | 14 | URB MONTELAR <input type="checkbox"/> Montelar (Final de la general) <input type="checkbox"/> Montelar (Las Merinas) <input type="checkbox"/> Las Merinas (Entrada) EL CASAR | |
| 118 | FUENTELAHIGUERA – VILLASECA DE UCEDA – CASAS DE UCEDA – EL CUBILLO – VIÑUELAS – LAS DEHESAS – VALDENUÑO FERNÁNDEZ – LAGO DEL JARAL – MESONES <input type="checkbox"/> Fuentelahiguera <input type="checkbox"/> Villaseca de Uceda <input type="checkbox"/> Casas de Uceda <input type="checkbox"/> El Cubillo de Uceda <input type="checkbox"/> Viñuelas <input type="checkbox"/> Urb. Las Dehesas <input type="checkbox"/> Valdenuño – Fernández <input type="checkbox"/> Urb. Lago del Jaral <input type="checkbox"/> Mesones EL CASAR | 141 | TORREJON DEL REY – LAS CASTILLAS <input type="checkbox"/> Torrejón del Rey (Casino) <input type="checkbox"/> Las Castillas EL CASAR (Ruta exclusiva para alumnado de bachillerato) | |
| | | 116 | CARAQUIZ <input type="checkbox"/> Caraquiz (Niza- Peñarrubia) <input type="checkbox"/> Caraquiz (Cruce Cerro con Álamo) <input type="checkbox"/> Caraquiz (Supermercado) <input type="checkbox"/> Caraquiz (Control) EL CASAR | |
| 118 bis | NUEVO MESONES <input type="checkbox"/> Nuevo Mesones EL CASAR | 113 | VALDEPEÑAS DE LA SIERRA <input type="checkbox"/> Valdepeñas de la Sierra <input type="checkbox"/> Uceda <input type="checkbox"/> Peñarrubia <input type="checkbox"/> Caraquiz (Avda. Madrid con Avda. Guadalajara) EL CASAR | |



2º BACHILLERATO HUMANIDADES Y CIENCIAS SOCIALES

TRANSPORTE ESCOLAR 2024/2025

D/D^a como padre/madre/tutor/a del
alumno/a matriculado/a en..... curso
de..... del IES CAMPIÑA ALTA y con domicilio en
..... municipio..... distante del
Centro Kms.

SOLICITO El servicio complementario de transporte escolar contratado por la Administración educativa por estimar cumplir los requisitos establecidos en el apartado 4 de la Orden de 1 de octubre de 2008 por la que se regula la organización y funcionamiento del Transporte escolar.

A tal efecto declaro que el alumno/a no es beneficiario de ningún otro tipo de ayuda de transporte escolar.

En El Casar, ___ de _____ de 20__

Fdo: _____
(DNI, nombre y apellidos del alumno/a)

Fdo: _____
(DNI, nombre y apellidos del tutor/a)

Fdo: _____
(DNI, nombre y apellidos del tutor/a)

NORMAS DE USO

1. **El servicio de transporte escolar va asociado a su uso diario y completo (ida y vuelta)**, salvo circunstancias debidamente justificadas al centro. De no darse ese uso responsable, el alumno/a se verá privado del servicio de transporte escolar.
2. **Dentro del autobús escolar rigen las mismas Normas de Convivencia que dentro del Centro.** La sanción para quien infrinja esas normas, de disciplina, respeto a los compañeros, acompañante o conductor y degradación del vehículo, serán, por lo tanto, las mismas que las que se dan en el ámbito del centro, pudiendo ser una de ellas la privación del uso del servicio de transporte escolar.
3. Está prohibido hacer uso de una ruta que no sea la asignada por el centro. Tan solo el centro puede autorizar a un alumno/a a utilizar otra ruta, autorización que solamente se otorgará en circunstancias graves.
4. **El carné es OBLIGATORIO para el uso de la ruta.** De ser extraviado, el alumno/a deberá solicitar otro en el centro y deberá abonar 3 €. Se le hará un certificado para el trayecto en el que no disponga de él. **NO SE PODRÁ HACER USO DE LA RUTA SIN CARNÉ.**
5. **En aquellos autobuses que dispongan de cinturón de seguridad, es OBLIGATORIO su uso.** El alumno/a deberá mantener una postura correcta dentro del autobús. Por la seguridad del alumno, durante el trayecto está totalmente prohibido levantarse.
6. El alumno/a deberá seguir, en todo momento, las indicaciones del acompañante, o en su defecto del conductor/a, pues es el/la responsable del alumnado en la ruta, debiendo acatar su autoridad.



2º BACHILLERATO HUMANIDADES Y CIENCIAS SOCIALES

SOLICITUD SERVICIO DE TRANSPORTE ESCOLAR CON CARÁCTER EXCEPCIONAL

DATOS DEL ALUMNO

| | | | | | |
|------------------------------|------------------------------|---------------------|----------------------|---------------------|----------------------|
| NIF <input type="checkbox"/> | NIE <input type="checkbox"/> | Número de documento | <input type="text"/> | | |
| Nombre: | <input type="text"/> | 1er. Apellido: | <input type="text"/> | 2º. Apellido: | <input type="text"/> |
| Fecha de nacimiento: | <input type="text"/> | | | | |
| Domicilio: | <input type="text"/> | | | | |
| Provincia: | <input type="text"/> | C. P.: | <input type="text"/> | Población: | <input type="text"/> |
| Teléfono: | <input type="text"/> | Teléf. móvil: | <input type="text"/> | Correo electrónico: | <input type="text"/> |

DATOS DE LA PERSONA QUE LE REPRESENTA: PADRE/MADRE/TUTOR O REPRESENTANTE LEGAL

| | | | | | |
|------------------------------|------------------------------|---------------------|----------------------|---------------------|----------------------|
| NIF <input type="checkbox"/> | NIE <input type="checkbox"/> | Número de documento | <input type="text"/> | | |
| Nombre: | <input type="text"/> | 1er. Apellido: | <input type="text"/> | 2º. Apellido: | <input type="text"/> |
| Domicilio: | <input type="text"/> | | | | |
| Provincia: | <input type="text"/> | C. P.: | <input type="text"/> | Población: | <input type="text"/> |
| Teléfono: | <input type="text"/> | Teléf. móvil: | <input type="text"/> | Correo electrónico: | <input type="text"/> |

CENTRO DOCENTE PÚBLICO DONDE SE ENCUENTRA MATRICULADO

| | | | | | |
|---|----------------------|--------|----------------------|------------|----------------------|
| Centro docente: | <input type="text"/> | | | | |
| Localidad: | <input type="text"/> | Curso: | <input type="text"/> | Enseñanza: | <input type="text"/> |
| Distancia en Km. desde su domicilio al límite del casco urbano de la localidad donde radique el Centro: | <input type="text"/> | | | | |
| Hermanos usuarios del transporte escolar en niveles obligatorios: | <input type="text"/> | | | | |

SOLICITA

La persona abajo firmante SOLICITA el servicio complementario de transporte escolar con CARÁCTER EXCEPCIONAL para el curso escolar 2024/2025

En....., a..... de de 20

Firma:
DNI:

ALUMNOS

| NOMBRE | APELLIDO1 | APELLIDO2 | CURSO-GRUPO |
|--------|-----------|-----------|-------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

DIRECCIÓN DE LOS ALUMNOS DURANTE EL CURSO

| URBANIZACIÓN | POBLACIÓN |
|--------------|--------------------------------|
| CP | TFN DE CONTACTO CON LA FAMILIA |

DATOS PADRE/TUTOR

| | |
|-----------|-----------|
| NOMBRE | NIF |
| APELLIDO1 | APELLIDO2 |
| EMAIL | |

DATOS MADRE/TUTORA

| | |
|-----------|-----------|
| NOMBRE | NIF |
| APELLIDO1 | APELLIDO2 |
| EMAIL | |

COMENTARIOS

Autorizo al AMPA a un uso pedagógico de las imágenes realizadas en actividades lectivas y complementarias organizadas por dicha Asociación, al amparo de: el artículo 18 de la Constitución, la Ley 1/1982 de Protección civil del derecho al Honor, a la Intimidad Personal y Familiar y a la Propia Imagen, y de la Ley 1/1996 de Protección Jurídica del Menor (Artículo 4. Derecho al honor, a la intimidad y a la propia imagen). (Si no se autoriza indicarlo en "comentarios")

He leído y acepto la Política de Protección de datos publicada en la Web de esta AMPA.

INSTRUCCIONES

- Ø Completar esta ficha de inscripción.
- Ø Identificar con claridad los campos del correo electrónico, ya que a partir de ahora será nuestra principal vía de comunicación.

Ø Ingresar en el banco la cuota anual por familia que para este curso serán sólo "10 €"

En el resguardo deben figurar los "Apellidos y Nombres" de cada uno de los alumnos.

CUENTA BANCARIA: CAJA RURAL CASTILLA LA MANCHA - ES62 3081 0308 12 3066630322

- Ø Si os es imposible hacer el ingreso en la cta. bancaria, enviar un email al AMPA y os indicaremos como pagar la cuota.
- Ø Si alguna familia por problemas económicos no puede hacer el pago en una única cuota puede enviar un email al AMPA.

DEPOSITAR ESTA INSCRIPCIÓN JUNTO CON EL RESGUARDO BANCARIO EN EL BUZÓN DEL AMPA O ENVIARLO VÍA EMAIL EN FORMATO PDF o EXCEL AL CORREO ampacampinaalta@gmail.com