

Datos personales del alumno/a			
Apellidos	Nombre	Móvil del alumno/a	DNI / NIE
Correo electrónico del alumno/a			

Datos Familiares: Madres/Padres/Tutores/as				
Apellidos	Nombre	DNI / NIE	Teléfono móvil	Correo electrónico

Datos para correspondencia habitual			
Nombre	Dirección	Tfno. fijo familiar	Localidad
Código postal	Provincia		
2ª Dirección postal (en caso de doble correspondencia):			

Datos de matrícula		
Repite curso : <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No		
SELECCIONA UNA MODALIDAD		
<input type="radio"/> ORDINARIA / PAI	<input type="radio"/> BILINGÜE Español - Francés	<input type="radio"/> BRITISH-COUNCIL Español - Inglés
Lengua castellana y literatura Matemáticas Geografía e Historia Biología y Geología Educación física Educación plástica, visual y audiovisual Inglés Música Segundo idioma: Francés	Lengua castellana y literatura Matemáticas Geografía e Historia Biología y Geología Educación física en francés Educación plástica , visual y audiovisual Inglés Música en Francés Lengua francesa	Lengua castellana y literatura Matemáticas Geografía e historia en inglés Biología y Geología en inglés Educación física Educación plástica , visual y audiovisual Inglés Música Segundo idioma: Francés
Los alumnos propuestos para Laboratorio de Refuerzo de Competencias Clave (Talleres) no cursarán francés.		
Atención educativa/Religión (Selecciona una)		
<input type="radio"/> Atención Educativa	<input type="radio"/> Rel. Católica	<input type="radio"/> Rel. Islámica
<input type="radio"/> Rel. Evangélica	<input type="radio"/> Rel. Judía	
¿Desea cursar Lengua Aragonesa? SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> (Solo se impartirá si se alcanza un número mínimo de alumnado y fuera del horario lectivo habitual)		

LEA ATENTAMENTE ESTAS INDICACIONES	
1. No rellene los espacios sombreados. Cumplimente TODOS LOS DATOS del impreso y hágalo con letras MAYÚSCULAS	Huesca a _____ de _____ de 2024 Firma del alumno/a, padre/madre/tutor/a
2. La formalización y firma de este impreso de matrícula supone la responsabilidad sobre la veracidad de los datos cumplimentados y la aceptación expresa de las normas de régimen interno del Centro. (Publicadas en <a href="http://www.iesierradeguara.com">www.iesierradeguara.com</a> )	Firmado _____

ALUMNO/A

CURSO 24/25

ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS Y EXTRAESCOLARES

- Autorizo**  
 **No autorizo**

su participación en todas aquellas **actividades complementarias y extraescolares** que se realicen fuera del centro, pero dentro de la ciudad y horario lectivo habitual y que consten en las programaciones de los diferentes departamentos didácticos/familias profesionales, o sean aprobadas por la dirección del centro a lo largo del curso.

AUTORIZACIÓN PARA LA DIFUSIÓN DE IMÁGENES

Según lo dispuesto por la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales que obliga a recabar autorización expresa del alumno/a o su representante legal.

- Autorizo**  
 **No autorizo**

La toma de fotografías del alumno en actividades escolares: lectivas, extraescolares y complementarias

El envío de fotografías incluidas en un artículo de prensa después de una actividad escolar

La publicación de imágenes en la página web del instituto

La difusión de videos en actividades escolares internas y de difusión educativa

La difusión y exposición de trabajos hechos en clase

A cumplimentar por los ALUMNOS/AS mayores de edad:

- Autorizo**  
 **No autorizo**

al centro para dar información sobre mi evolución académica a mis madres/padres/tutores

En Huesca a  de  de

El alumno/a o D./Dña

como su representante legal (si el alumno/a es menor de edad)

Fdo:\_\_\_\_\_