GOBIERNO DE ARAGON
Departamento de Educación, Cultura y Deporte

I.E.S. BajoCincaFraga

Impreso de Matrícula 2022-2023
1er Curso Programa de Mejora Aprendizaje y Rendimiento

DATOS ALUMNO/A					
Apellido 1:	Apellido 2:		Nombre:		
DNI, NIE, Pasaporte:	Sexo (H/M/O):	Teléfono de emergencia:			
Dirección:	Localidad:	Código postal:			
Teléfono alumno/a:	Fecha de nacimiento:	Ciudad y país de nacimiento:			
Nª de hermanos (incluido tú):	Posición que ocupas:	Familia numerosa*: SI ☐ NO☐			
Repite curso	SÍ ☐	NO ☐	TRANSPORTADO	SÍ ☐	NO ☐
Si se es inmigrante.		Fecha de llegada a España:			
Nivel de castellano:		Idioma de origen:			

*Adjuntad fotocopia carnet familia numerosa

MATERIAS

Materias troncales

☒ Ámbito lingüístico y social
☒ Ámbito científico y matemático
☒ Ámbito de lenguas extranjeras
☒ Ámbito práctico

Materias específicas obligatorias

☒ Educación Física

Elegir una opción:

☐ Valores Éticos ☐ Religión

Materia Voluntaria (Indicar si se quiere cursar)

Catalán ☐ SI ☐ NO

DATOS FAMILIARES		
Familiar 1:		
Nombre:	Apellido 1:	Apellido 2:
Teléfono:	e-mail:	DNI, NIE, Pasaporte:
Familiar 2:		
Nombre:	Apellido 1:	Apellido 2:
Teléfono:	e-mail:	DNI, NIE, Pasaporte:
El alumno/a vive con (Padres/ Padre/ Madre/ Otros):		

AUTORIZACIONES
• Autorizo a utilizar los números de teléfono y los correos electrónicos dados arriba para ser informado sobre temas relacionados con mi hijo/a (tutelado / a): SI ☐ NO☐ • Autorizo a que mi hijo/a (tutelado / a) pueda aparecer en fotografías o imágenes correspondientes a actividades escolares organizadas por el Centro, sin fines comerciales: SI ☐ NO☐ • Autorizo a mi hijo/a (tutelado / a) a participar en las actividades complementarias y extraescolares gratuitas que se programen en Fraga por el IES Bajo Cinca: SI ☐ NO☐ • Autorizo al IES Bajo Cinca a abrir una cuenta de e-mail con fines exclusivamente educativos para trabajar con Google Classroom. SI ☐ NO☐
• **PARA ALUMNADO TRANSPORTADO**: Autorizo a mi hijo/a (tutelado / a) a salir del centro escolar en horas no lectivas a lo largo de todo el curso escolar: SI ☐ NO☐

Además, me comprometo a respetar el Proyecto Educativo del Centro y a hacer que mi hijo /a/ (tutelado /a) respete todas las normas de convivencia del centro, así como a favorecer activamente dicha convivencia.

En Fraga, a _____ de _____de 2022

Firma del padre, madre, tutor/a

PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos de que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este formulario van a ser tratados confidencialmente y van a ser incorporados, para su tratamiento, al fichero automatizado de nombre Sigad/Datos personales y académicos del alumnado.