|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **NIA DEL ALUMNO1** | |  |
| 1Los alumno del Centro pueden encontrar está número en la parte superior de la notas.  Alumnos nuevos: sólo deberán rellenar este campo los alumnos que haya estado escolarizados en la Comunidad de Madrid, podrán localizar el número en las notas o el Certificado de Traslado | | |

DATOS DEL ALUMNO:

Datos Personales del alumno:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DNI |  | | | | |  | Nombre del alumno | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1er Apellido | |  | | | | | |  | | 2º Apellido | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fecha de Nacimiento | | | |  | | | | |  | | Sexo |  | | | |
|  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nacionalidad | | |  | | | |  | | País Nacimiento | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Provincia Nacimiento | | | | |  | |  | | Municipio Nacimiento | | | | | |  |
|  | | | | |  | |  | |  | | | | | |  |

**Datos de contacto del alumno**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tipo Vía | |  | | Dirección completa | | | | | |
| Elija uno. | |  | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| Número | Escalera | | Piso | | Letra | Municipio | | | Provincia |
|  |  | |  | |  |  | | |  |
|  | | | | | | | | | |
| Teléfono contacto Urgencias2  Indicar el de la madre | | | | | | | Otro teléfono3  Indicar el de el padre |  | |
| Correo electrónico | | |  | | | | | | |

DATOS TUTORES LEGALES

**Datos de 1er Tutor:** 

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DNI |  | | | | |  | Nombre del tutor/a | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | |
| 1er Apellido | |  | | | | | | 2º Apellido | |  | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Vive con el alumno: | | | En caso de ser NO indicar abajo la dirección completa; calle, nª, piso, población | | | | | | | | |
|  | | | | Dirección completa | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Teléfono contacto Urgencias | | | | | | | | | Otro teléfono | |  |
| Correo electrónico | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |

**Datos 2º Tutor** 

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DNI |  | | | | |  | Nombre del tutor/a | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | |
| 1er Apellido | |  | | | | | | 2º Apellido | |  | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Vive con el alumno: | | | En caso de ser NO indicar abajo la dirección completa; calle, nª, piso, población | | | | | | | | |
|  | | | | Dirección completa | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Teléfono contacto Urgencias | | | | | | | | | Otro teléfono | |  |
| Correo electrónico | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | |

DATOS ACADÉMICOS DEL ALUMNO

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | |
| Datos Centro de Procedencia: | | | | | | | | |
|  | | | | Indicar cual | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **Datos académicos:** | | | | | | | | |
| Repite curso | | | ¿Tiene asignaturas pendientes del curso anterior? Indicar abajo | | | | | |
| Nivel de inglés que tiene el alumno | | | | |  | | | |
|  | | Título de inglés adquirido Elija un elemento. | | | | | | |
|  | |  | | | | | | |
| **Optativas seleccionadas para este curso académico:** | | | | | | | | |
| **Opción de matemáticas** |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **Enseñanzas Religiosas** (se debe elegir una obligatoriamente) | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **Optativas:** (Se le asignará sólo una de las elegidas, debe indicar el orden de preferencia) | | | | | | | | |
| 4 Sólo podrán cursar la optativa de Francés los alumnos que la hubiera dado en los cursos pasados ó demuestre un nivel de francés adecuado. | | | | | | | | |
| * Optativa elegida en primer lugar: Elija un elemento. | | | | | | | | |
| * Optativa elegida en segundo lugar: Elija un elemento. | | | | | | | | |
| * Optativa elegida en tercer lugar: Elija un elemento. | | | | | | | | |
| * Optativa elegida en cuarto lugar: Elija un elemento. | | | | | | | | |
| **Otros datos relevantes a tener en cuenta por el Centro (médicos o psicológicos relevantes)** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **Datos no académicos**   * Se va a dar de alta en el servicio de comedor escolar: | | | | | | | | |
| **Si la respuesta es Sí,** indicar número de IBAN salvo aquellos alumno que estuvieran de alta el año pasado y no hayan modificado número de cuenta | | | | | | IBAN |  | |
| **LOS TUTORES LEGALES:** | | | | | | | | |
| * Autorizan el uso de datos e imágenes del alumno por el CEIPSO EL CANTIZAL | | | | | | | | |
| * Autorizan que el alumno/a pueda aparecer en el Calendario Escolar: | | | | | | | | |
| * Autorizan a que se les dé acceso a la información a través del sistema Robles: | | | | | | | | |
| * Autorizan que el alumno/a puedan salir al campo de rugby/aledaños para la realización de actividades docentes: | | | | | | | | |
| Las Rozas de Madrid a fecha. | | | | | | | | |
| Firma del Padre/Tutor | | | Firma de la madre/tutora | | | | | Firma alumno/a |
|  | | |  | | | | |  |

**RESGUARDO DE LA MATRÍCULA:**

Este resguardo **debe de rellenarlo**, se les entregará sellado con la fecha de entrada en la Secretaría:

Nombre del alumno/a:



Fecha de matriculación: Haga clic aquí para escribir una fecha.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datos académicos:** | | | | |
| Repite curso | | | ¿Tiene asignaturas pendientes del curso anterior? Indicar abajo | |
| Nivel de inglés que tiene el alumno | | | |  |
|  | | Título de inglés adquirido Elija un elemento. | | |
|  | |  | | |
| **Optativas seleccionadas para este curso académico:** | | | | |
| **Opción de matemáticas** |  | | | |
|  | | | | |
| **Enseñanzas Religiosas** (se debe elegir una obligatoriamente) | | | | |
|  | | | | |
| **Optativas:** (Se le asignará sólo una de las elegidas, debe indicar el orden de preferencia) | | | | |
| 4 Sólo podrán cursar la optativa de Francés los alumnos que la hubiera dado en los cursos pasados ó demuestre un nivel de francés adecuado. | | | | |
| * Optativa elegida en primer lugar: Elija un elemento. | | | | |
| * Optativa elegida en segundo lugar: Elija un elemento. | | | | |
| * Optativa elegida en tercer lugar: Elija un elemento. | | | | |
| * Optativa elegida en cuarto lugar: Elija un elemento. | | | | |

|  |
| --- |
| Fecha de entrada en Secretaría  Sello Secretaría |

**Observaciones a tener en cuenta:**

* Con la firma de la matrícula se acepta el Reglamento Orgánico del Centro.
* Con la firma de la matrícula se acepta la Política de privacidad del Centro, que se le ha entregado con la matrícula, y que es obligatorio entregar firmada por ambos padres antes de la formalización de la misma.
* Las modificaciones en las optativas, una vez realiza la matrícula, sólo podrán realizarse mediante un escrito dirigido a la Jefatura de Estudios del Centro, firmado por los padres o tutores legales, y siempre antes del 30 de septiembre
* Cualquier alta/ baja en el servicio de comedor se mantendrá durante todo el trimestre, (salvo causas de fuerza mayor, que serán expuestas por escrito y remitidas a la Dirección del Centro para su consideración),

Entendiéndose por primer trimestre el periodo comprendido entre los meses de septiembre a diciembre, segundo de enero a marzo, y tercero de abril a junio.

Dicha baja debe ser comunicada con 15 días de antelación a la emisión del recibo mediante un escrito a la Secretaria del Centro. También deberá comunicarse en ese plazo cualquier modificación o variación en el recibo de comedor.