



# MATRÍCULA PARA 2º DE LA ESO

IES LAS SALINAS DEL MAR MENOR

CURSO - 2024 - 25

FOTO DEL  
ALUMNO/A

| DATOS ALUMNO        |  |
|---------------------|--|
| Apellidos y nombre  |  |
| Fecha de nacimiento | / / DNI/NIE Nacionalidad                 |
| Lugar de nacimiento | Provincia País                           |
| Domicilio           | Nº Piso Letra                            |
| Localidad           | CP                                       |
| DATOS PADRE         |  |
| Apellidos y nombre  |  |
| Fecha de nacimiento | / / DNI/NIE Nacionalidad                 |
| Profesión           | Estudios                                 |
| Teléfonos           | Correo electrónico                       |
| DATOS MADRE         |  |
| Apellidos y nombre  |  |
| Fecha de nacimiento | / / DNI/NIE Nacionalidad                 |
| Profesión           | Estudios                                 |
| Teléfonos           | Teléfono 1 Teléfono 2 Correo electrónico |

## OTROS DATOS DE INTERÉS

|  |   |   |   |
|--|---|---|---|
| La aplicación <b>Telegram</b> junto con el correo electrónico de los padres que figura en la ficha del alumno, será el medio utilizado para comunicar las faltas de asistencia a clase de su hijo/a así como otra información de interés del centro para las familias. |   | Persona que recibirá los mensajes. Se puede seleccionar uno o ambos progenitores.                                     |   |
| Para darse de alta en Telegram, se ha de tener instalada la aplicación en su móvil, luego buscar dentro de la aplicación <b>"EduCARM Notifica"</b> y darse de alta.  |   | <input type="checkbox"/> Padre  | <input type="checkbox"/> Madre  |
| Padres separados / divorciados   | <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO | En caso afirmativo la custodia recae sobre: (Señálese según proceda Y APORTAR EN EL CENTRO FOTOCOPIA DE LA SENTENCIA) | Padre <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Compartida <input type="checkbox"/> |
| En caso de no poder ser ni el padre ni la madre quien viniera a recoger a su hijo/a del centro, indicar nombre y DNI/NIE de una tercera persona autorizada por los padres para hacerlo   |   |   |   |
| Persona autorizada:  |   | DNI/NIE:  |   |
| Padece el alumno alguna enfermedad crónica u otras que deban ser consideradas por el centro: (En caso afirmativo APORTAR CERTIFICADOS MÉDICOS O INFORMES CORRESPONDIENTES A LA PATOLOGÍA).   |   |   | <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO   |

## PAGOS A REALIZAR EN EL PROCESO DE MATRICULACIÓN

| Concepto  | Forma de pago  | Cantidad en Euros |
|---|--|-------------------|
| <b>OBLIGATORIO:</b> Agenda Escolar del centro y Carné de Convivencia        | En efectivo en el momento de formalizar la matrícula.                  | 5 €               |
| <b>OPCIONAL:</b> Para aquellos padres/madres que quieran sersocios del AMPA | Transferencia o ingreso en la cuenta:<br>ES76 3058 0301 1127 2001 4132 | 15 €              |

**PARADAS DE TRANSPORTE ESCOLAR (Seleccione la solicitada marcando con una "X")**

|                          |                      |                          |                   |                          |                   |
|--------------------------|----------------------|--------------------------|-------------------|--------------------------|-------------------|
| <input type="checkbox"/> | VENEZIOLA            | <input type="checkbox"/> | MANGA BEACH       | <input type="checkbox"/> | GUARDIA CIVIL     |
| <input type="checkbox"/> | OASIS                | <input type="checkbox"/> | EUROVOSA          | <input type="checkbox"/> | CALA FLORES       |
| <input type="checkbox"/> | ESTACIO              | <input type="checkbox"/> | ZOCO              | <input type="checkbox"/> | CAMPOVERDE        |
| <input type="checkbox"/> | PUERTO TOMÁS MAESTRE | <input type="checkbox"/> | MONTEBLANCO       | <input type="checkbox"/> | BELONES-GARNACHA  |
| <input type="checkbox"/> | LAS BRISAS           | <input type="checkbox"/> | PLAZA BOHEMIA     | <input type="checkbox"/> | LOS BELONES-PLAZA |
| <input type="checkbox"/> | EL PEDRUCHO          | <input type="checkbox"/> | CABO PALOS-ANCLAS | <input type="checkbox"/> | MAR DE CRISTAL    |
| <input type="checkbox"/> | CASINO               | <input type="checkbox"/> | CABO PALOS-FARO   | <input type="checkbox"/> | VILLAS CARAVANING |
| <input type="checkbox"/> | LAS PIRÁMIDES        | <input type="checkbox"/> | CABO PALOS-PUERTO | <input type="checkbox"/> | PLAYA HONDA       |
| <input type="checkbox"/> |                      | <input type="checkbox"/> |                   | <input type="checkbox"/> | PLAYA PARAISO     |

Los criterios de adjudicación del servicio de transporte serán por orden los siguientes: 1) Edad de menor a mayor. 2) Distancia al centro de mayor a menor. 3) Tener hermanos que utilicen el transporte. 4) Haber hecho uso regular del transporte el año anterior.

**Modalidad de 2º de la ESO (Marque la casilla correspondiente a la modalidad elegida)**

ORDINARIO

PROGRAMA DE PROFUNDIZACIÓN (BILINGÜE)

**Asignaturas obligatorias que se cursan en 2º de la ESO**

Lengua Castellana y Literatura

Geografía e Historia

Física y Química

Matemáticas (En inglés para bilingües)

Inglés

Educación Plástica, Visual y Audiovisual (Inglés)

Educación Física

Música

Educación en Valores Cívicos y Éticos

**Asignaturas OPTATIVAS 1 (Marque la casilla correspondiente a la opción elegida)**

Atención Educativa      Religión Católica  Islámica  Evangélica

**Asignaturas OPTATIVAS 2**

**[ELEGIR UNA]**

2º Idioma Francés

2ª Idioma Alemán

Autorizo la publicación de imágenes, audios y/o vídeos tomados en actividades complementarias o de carácter didáctico de este/a alumno/a en la página Web del Centro, redes sociales, páginas Web de la Consejería de Educación y Cultura u otros foros relacionados con el ámbito educativo.

**En caso de que el/la alumno/a tenga 14 o más años ha de firmar él/ella esta casilla también. En caso de que aún no los tenga, han de firmar los padres o tutores legales.**

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024

Fdo.: Alumno/a      Fdo.: Padre / Tutor 1      Fdo.: Madre /Tutor

**Es obligatoria la firma de ambos progenitores**

**Con la firma de este documento declaro que:**

**Soy conocedor/a de las normas de organización, funcionamiento y convivencia y de su carácter de obligado cumplimiento. Asimismo, doy fe de la veracidad de los datos.**

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024

Fdo.: Padre / Tutor 1

Fdo.: Madre / Tutor 2

**Es obligatoria la firma de ambos progenitores**