



**JUNTA DE EXTREMADURA**  
CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN, CIENCIA Y FP  
**IES María Josefa Barainca**  
C/Ronda de la Independencia, S/N  
CP 06185, Valdelacalzada (Badajoz)  
Tfno.: 924 478 940.  
ies.valdelacalzada@edu.juntaex.es  
Código Centro: 06007791

# 2º E.S.O.

## SOLICITUD DE MATRÍCULA

¡ATENCIÓN: LEA LAS INDICACIONES EN LA ÚLTIMA PÁGINA!

**DATOS PERSONALES DEL ALUMNO O ALUMNA** **CURSO 2024-2025**

**APELLIDOS:**  **NOMBRE:**

**DNI/NIE:**  **Nacionalidad:**  **Fecha de nacimiento:**

**Domicilio (calle y número):**

**Localidad:**  **Móvil:**

**Tutor o Tutora 1:**  **Móvil:**

**Tutor o Tutora 2:**  **Móvil:**

**Correo electrónico:**  **Tfno. Urgencias:**

**ES IMPORTANTE RELLENAR BIEN LA MATRÍCULA.**

**NO SE PERMITIRÁN CAMBIOS, SALVO CASOS MUY JUSTIFICADOS**

MATERIAS TRONCALES GENERALES		MATERIAS ESPECÍFICAS	
Lengua Castellana y Literatura (4 H)		Educación Física (2 H)	
Lengua Extranjera (Inglés) (3 H)		Música (3 H)	
Geografía e Historia (3 H)		Tecnología y Digitalización (2 H)	
Física y Química (3 H)		<b>Elegir una:</b>	<input type="radio"/> Atención Educativa(1 H)
Matemáticas (4H)			<input type="radio"/> Religión católica (1 H)
Educación en Valores Cívicos y Éticos (2H)			
MATERIAS DE LIBRE CONFIGURACIÓN (OPTATIVAS) (2 H)			
<b>Ordena del 1 al 5 según prefieras</b>	<b>FRANCÉS</b> Segunda Lengua Extranjera	<b>REFUERZO DE ÁMBITO SOCIOLINGÜÍSTICO</b>	
	<b>PORTUGUÉS</b> Segunda Lengua Extranjera	<b>REFUERZO DE ÁMBITO CIENTÍFICO-TÉCNICO</b>	
		<b>EMPRENDIMIENTO SOCIAL Y SOSTENIBILIDAD</b>	

Valdelacalzada, a  de  de 2024

**FIRMA DEL PRIMER TUTOR O TUTORA:**

**FIRMA DE SEGUNDO TUTOR O TUTORA:**

## AUTORIZACIONES

**CURSO 2023-2024**

D./ Dña. , como padre,  
madre o tutor/a legal del alumno o alumna  (1)  
o como alumno o alumna (2) del  curso de

(Indíquese la etapa educativa que corresponda), según lo establecido en la normativa vigente:

### SOLICITUD PARA CURSAR LA ENSEÑANZA DE RELIGIÓN

Solicito que mi hijo o hija curse (1) –o cursar (2)- a partir del curso académico 2023-2024, mientras no modifique esta decisión, la enseñanza de Religión  Católica  Evangélica Márquese la opción deseada

### AUTORIZACIÓN PARA PARTICIPAR EN LAS ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS

<input type="radio"/>	AUTORIZO	A mi hijo o hija a realizar todas las ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS, escolares, viajes de estudios y viajes institucionales, intercambios, escolares que se realicen dentro del término municipal de Valdelacalzada o fuera del mismo y que sean programadas por el centro durante el curso 2023-2024
<input type="radio"/>	NO AUTORIZO	

### AUTORIZACIÓN PARA USO DE LA IMAGEN PERSONAL

<input type="radio"/>	AUTORIZO	A que la IMAGEN de mi hijo o hija pueda aparecer en grupo o de forma individual y con fines meramente educativos y/o académicos en los distintos medios de comunicación o publicidad del centro: revistas, página web, redes sociales del centro, orla, difusión de otros proyectos del centro, etc., durante el curso 2023-2024.
<input type="radio"/>	NO AUTORIZO	

Fdo.: Tutor o Tutora 1:

Fdo.: Tutor o Tutora 2:

(1) En caso de alumnado menor de edad.

(2) En caso de alumnado mayor de edad.

## DATOS FAMILIARES

CURSO 2023-2024

### ALUMNO O ALUMNA

APELLIDOS:  NOMBRE:

Familia numerosa:  SÍ-----  NO

### PRIMER TUTOR O TUTORA:

Apellidos:  Nombre:  DNI /NIE:

Tfno.:  Tfno. Urgencias:  Correo electrónico:

¿Vive en el domicilio familiar?  SÍ-----  NO

### SEGUNDO TUTOR O TUTORA:

Apellidos:  Nombre:  DNI /NIE:

Tfno.:  Tfno. Urgencias:  Correo electrónico:

¿Vive en el domicilio familiar?  SÍ-----  NO

### Rellenar sólo en el caso de que el primer tutor o tutora no viva en el domicilio familiar

Dirección del domicilio (calle y número):

Municipio y provincia:  País:

Observaciones:  
(Sólo si es relevante  
para la escolarización  
del alumno o alumna)

En caso de no convivir en el mismo domicilio familiar, los padres/tutores  
requieren información académica por separado

<input type="radio"/>	SÍ
<input type="radio"/>	NO

\* En caso de padres/madres, tutores/as separados o divorciados o parejas de hecho que han finalizado su convivencia, se deberá firmar la correspondiente Declaración Jurada.

## ANEXO I. FICHA DE SALUD DEL ALUMNO O ALUMNA-2023/2024

Protocolo de actuación ante urgencias sanitarias en los centros educativos de Extremadura

Alumno/Alumna:					
Fecha de Nacimiento:					
Nombre del centro educativo:					
Curso escolar:					
Tutor o tutora del curso:					
Referente educativo en salud:					
Enfermero/a referente para el centro educativo			Centro de Salud:		
Nº Colegiado:			Tfno. Contacto:		
Primer tutor familiar:		Móvil:		Tfno. Trabajo:	
Segundo tutor familiar:		Móvil:		Tfno. Trabajo:	
Enfermedad actual:					
Alergias conocidas:					
Tratamiento habitual:					
<b>Situación de riesgo leve relacionada con su enfermedad o alergia</b>					
Causa		Actuación y tratamiento			
Síntomas		En este caso avisar a:			
<b>Situación de riesgo grave relacionada con su enfermedad o alergia</b>					
Causa		Actuación y tratamiento			
Síntomas		<b>Avisar a: Urgencias 112. Informas a los padres, madres, tutores legales lo antes posible</b>			
Recomendaciones en caso de salida del centro, realización de ejercicio físico u otras situaciones					
Observaciones:					
<b>CONSENTIMIENTO PATERNO-MATERNO DE SALUD</b>					
<p>Por la presente, <b>autorizo al personal del centro educativo IES MARÍA JOSEFA BARAÍNCA</b> de Valdelacalzada a informar a todo el profesorado, y al resto del personal del centro si fuese necesario, sobre la enfermedad de mi hijo o hija, y a consultar los datos recogidos en esta ficha de salud, así como a intercambiar información con los profesionales sanitarios para garantizar un control y tratamiento adecuado en el centro educativo.</p> <p>Asimismo, <b>autorizo a administrar el tratamiento recogido en esta ficha de salud y eximo al personal del centro</b> de cualquier responsabilidad que pudiera derivarse de los efectos adversos y/o secundarios inherentes a su administración.</p> <p>En Valdelacalzada, a     de     de 2023</p> <p>Fdo. Tutor o Tutora 1: _____ Fdo. Tutor o Tutora 2: _____</p>					

## AUTORIZACIÓN SOBRE EL USO DEL TRANSPORTE ESCOLAR

(sólo a cumplimentar por quienes utilicen este servicio)

Tras ser informado o informada de lo regulado en el artículo 25.3 de la Orden que desarrolla el Decreto 7/2004 de 10 de febrero por el que se regula el servicio de transporte escolar, sobre la responsabilidad en la vigilancia y cuidado del alumno o alumna desde nuestro domicilio hasta su acceso al servicio de transporte escolar y desde el descenso de éste hasta el domicilio familiar, MANIFESTAMOS:

- |                       |                                                                                                                                                                           |
|-----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="radio"/> | Autorizar a que nuestro hijo o hija realice solo o sola dichos desplazamientos, bajo nuestra responsabilidad.                                                             |
| <input type="radio"/> | No autorizar a nuestro hijo o hija para que realice solo o sola dichos desplazamientos, comprometiéndonos a estar presentes hasta la llegada del vehículo (ida y vuelta). |

## COMPROMISO DE LA FAMILIA PARA EL USO DEL TRANSPORTE ESCOLAR

D./ D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_ padre, madre o tutor del alumno/a \_\_\_\_\_, escolarizado en IES "María Josefa Baráinca", con domicilio en (localidad domicilio familiar) \_\_\_\_\_, a una distancia de \_\_\_\_\_ kilómetros del Centro, informados de los regulado en el punto II.6 de la Instrucción 1/2022 de Planificación del servicio de transporte escolar para el curso 2022/23 en que se expresa que "el alumnado deberá quedar adscrito a una única ruta de transporte escolar, utilizando en las expediciones de ida y vuelta al centro educativo exclusivamente la ruta asignada. Cualquier alteración en el uso de las expediciones consignadas, o la parada a la que esté adscrito el alumno, necesitará la autorización de EPESEC".

**OPTAMOS**, porque nuestro hijo/a utilice durante el curso 2022/23 el siguiente servicio complementario:

Ruta de transporte escolar

Y nos comprometemos a mantener la opción elegida durante todo el curso escolar.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023

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

## PRÉSTAMO DE LIBROS DE TEXTO 2023/2024 CURSO: 1º ESO GRUPO: \_\_\_\_\_

A consignar por el centro

Si mi hijo o hija es beneficiario/a del programa de préstamo de libros de texto este curso, **ACEPTO** las siguientes condiciones:

- Los libros se entregan únicamente como préstamo.
- Deberán ser devueltos obligatoriamente al final del curso en perfecto estado.
- En caso de no devolverlos o devolverlos deteriorados, el alumno deberá pagar el libro.
- Cada alumno debe hacerse responsable de su propio material.

Recomendaciones para el buen uso de los libros:

- Forrarlos con plástico transparente.
- Es esencial poner el nombre y el curso del alumno sobre el forro con una pegatina.
- No realizar ninguna anotación, subrayado, etc, con bolígrafo.
- No dejarlos nunca en el aula, pupitre u otro lugar donde pudiera perderlos. Hay que llevarse todos los libros a casa a la finalización de las clases. El personal de limpieza tiene órdenes de tirar todo lo que se encuentre sobre las mesas de manera indebida por cuestiones de higiene y salud.
- A la finalización del curso, los libros deberán devolverse forrados.

El mal uso de los libros y la no devolución o reposición en su caso de los mismos se tendrá en cuenta para las becas y préstamos de los próximos cursos.

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