



<b>IMPRESO MATRÍCULA CURSO 2025/2026 2º BACHILLERATO</b>	Sello centro          Seguro Escolar
--	--

Fotografía
------------

**EXPEDIENTE Nº**

**DATOS PERSONALES DEL ALUMNO/A**

APELLIDOS.....	NOMBRE.....
D.N.I., N.I.E., PASAPORTE:.....	SEXO (M/F):.....
FECHA NACIMIENTO:.....	LUGAR NACIMIENTO.....
PROVINCIA.....	PAÍS.....
E-MAIL ALUMNO (no @educa):.....	TFNO.ALUMNO:.....
Nº DE HERMANOS/AS:.....	ORDEN QUE OCUPA:.....
	FAMILIA NUMEROSA (S/N):.....

**DOMICILIO HABITUAL DEL ALUMNO/A**

DIRECCIÓN:.....	Nº.....	PISO.....	PUERTA/LETRA.....
C.P.:.....	LOCALIDAD.....	PROVINCIA.....	
TF.CONTACTO:.....	E-MAIL CONTACTO:.....		

PADRE/TUTOR:.....	MADRE/TUTORA:.....
D.N.I./N.I.E./PASAPORTE:.....	D.N.I./N.I.E./PASAPORTE:.....
TF. MÓVIL:.....	OTRO:.....
E-MAIL:.....	E-MAIL:.....

**DATOS ACADÉMICOS**

CENTRO DE PROCENDENCIA (CURSO 2024/2025):.....	
CURSO REALIZADO (2024/2025):.....	LOCALIDAD:.....
REPITE CURSO (S/N):.....	
SOLICITA ENGLISH PLUS PARA 2º BACHILLERATO (S/N):.....	

**TRANSPORTE ESCOLAR (A los alumnos se les asignará la parada más próxima a su domicilio)**

TRANSPORTE (S/N):.....	LOCALIDAD.....	PARADA.....
------------------------	----------------	-------------

Indicar si hay alguna situación médica, jurídica o familiar especial que el Centro deba tener en cuenta:
--

## OPCIONES PARA 2º DE BACHILLERATO

Modalidad	COMUNES	ESPECÍFICAS DE MODALIDAD y OPTATIVAS 1	MATERIAS OPTATIVAS
Ciencias y Tecnología <input type="checkbox"/>	Hª de España Hª de la Filosofía Lengua y Literatura II Inglés	<p><i>Marcar UNA.</i></p> <input type="checkbox"/> Matemáticas II <input type="checkbox"/> Matemáticas Aplicadas CCSS II	<p><i>Se cursarán UNA. Marcar 1,2, por orden de preferencia:</i></p> <input type="checkbox"/> 2ª Lengua Extranjera <input type="checkbox"/> Psicología <input type="checkbox"/> TIC II <input type="checkbox"/> Hª Música y Danza
Humanidades y C.C.Sociales <input type="checkbox"/>	Hª de España Hª de la Filosofía Lengua y Literatura II Inglés	<p><i>Marcar UNA:</i></p> <input type="checkbox"/> Latín II <input type="checkbox"/> Matemáticas Aplicadas CCSS II	<p><i>Se cursarán UNA. Marcar 1,2, por orden de preferencia:</i></p> <input type="checkbox"/> TIC II <input type="checkbox"/> 2ª Lengua Extranjera <input type="checkbox"/> Hª Música y Danza <input type="checkbox"/> Psicología <input type="checkbox"/> Fundam. Admón

**Observaciones:**

### DECLARACIONES AUTORIZACIONES Y FIRMAS

Los firmantes DECLARAN bajo su responsabilidad la veracidad de los datos recogidos en este formulario.

Así mismo, MANIFIESTAN SU CONFORMIDAD con el centro docente adjudicado en el proceso de admisión y conocen y aceptan su proyecto educativo (compromiso educativo).

**INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES:**

Los datos de carácter personal facilitados en este formulario serán tratados por la Dirección General de Política Educativa Escolar con la finalidad de gestionar el proceso de matriculación así como para la prestación del servicio público educativo. El tratamiento de estos datos es necesario para el cumplimiento de una misión de interés público o en el ejercicio de poderes públicos. Sus datos no van a ser cedidos a terceros, salvo obligación legal. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos recogidos en la información adicional. Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en la Sede Electrónica [www.tramitacastillayleon.jcyl.es](http://www.tramitacastillayleon.jcyl.es) y en el Portal de Educación [www.educa.jcyl.es](http://www.educa.jcyl.es)

Autorización a utilización de datos e imágenes fotográficas de mi hijo/a para su uso en las difusión de actividades escolares y extraescolares del Centro mediante los correspondientes carteles, la página Web o la pantalla de TV instalada en el Centro (marcar sí o no):.....

Autorización para salir del centro en el recreo (marcar sí o no): .....

En Valladolid, a .....de.....de 20.....

Firma del padre

Firma de la madre

Firma tutor

Nota:

- Es obligatoria la firma de ambos padres, aunque no convivan en la misma unidad familiar y si los dos tienen la patria potestad



**COMPROMISO EDUCATIVO**  
**CURSO 20 / 20**

<b>1 IDENTIFICACIÓN DE LAS PERSONAS QUE SUSCRIBEN EL COMPROMISO</b>	
D. /D <sup>a</sup> . _____, representante legal del alumno/a _____, matriculado en este centro en el curso _____	EL DIRECTOR del CENTRO
<b>2 OBJETIVOS QUE SE PRETENDEN</b>	
<p>Ambas partes comparten que la educación necesita la actuación conjunta de las familias y el centro educativo y manifiestan su disposición a cooperar para estimular y apoyar el proceso educativo del alumno/a. Por ello acuerdan colaborar para conseguir los siguientes objetivos:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Conocer, compartir y facilitar el logro de los objetivos educativos adecuados al alumno/a.</li> <li>✓ Comunicarse de manera habitual y positiva sobre el progreso y el desarrollo personal del alumno/a.</li> <li>✓ Mejorar los resultados escolares del alumno/a.</li> <li>✓ Mejorar los hábitos de estudio y esfuerzo del alumno/a.</li> <li>✓ Mejorar la autonomía y responsabilidad del alumno/a en el cumplimiento de las tareas escolares.</li> <li>✓ Favorecer la integración y la convivencia de todo el alumnado</li> </ul>	
<b>3 COMPROMISOS QUE SE ADQUIEREN</b>	
<p>Para conseguir los objetivos anteriormente descritos, se comprometen al cumplimiento de los siguientes compromisos:</p> <p><b>Por parte de la familia o responsables legales:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Favorecer y controlar la asistencia diaria y puntual del alumno/a al centro y con los materiales necesarios para las clases.</li> <li>✓ Aceptar y cumplir las indicaciones del profesorado para el progreso educativo del alumno/a.</li> <li>✓ Facilitar un ambiente, horario y condiciones de estudio adecuadas para el alumno/a y procurar el cuidado de los materiales educativos.</li> <li>✓ Colaborar en el control y cumplimiento de las tareas escolares del alumno/a.</li> <li>✓ Mantener una comunicación fluida con el tutor o tutora del alumno/a.</li> <li>✓ Conocer las normas que rigen el funcionamiento del centro, incluidas en R.R.I., y colaborar en su cumplimiento.</li> </ul> <p><b>Por parte del centro:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Realizar el control diario y proporcionar información a los representantes legales sobre la ausencia del alumno/a.</li> <li>✓ Proporcionar al alumno/a los recursos necesarios para la realización de sus actividades y tareas en el centro.</li> <li>✓ Proporcionar indicaciones claras sobre la consecución de objetivos, el cumplimiento de tareas y el progreso escolar del alumno/a.</li> <li>✓ Realizar las entrevistas entre los representantes legales del alumno/a y el tutor/a con la periodicidad establecida.</li> <li>✓ Facilitar la adquisición de hábitos de estudio y el apoyo pedagógico necesario para conseguir la plena integración escolar del alumno/a.</li> <li>✓ Dar a conocer las normas que rigen el funcionamiento del centro, incluidas en R.R.I., y colaborar en su cumplimiento.</li> </ul>	
Este compromiso educativo tendrá duración durante el presente curso y será revisado en la memoria final de curso.	
En _____, a _____, del mes de _____ de _____	
FIRMA Los representantes legales del alumno/a:	FIRMA Vº Bº El director/a del centro
Fdo.:	Fdo.:



Junta de  
Castilla y León

Consejería de Educación



IES ANTONIO TOVAR

## AUTORIZACIÓN GENERAL DE ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS

Estimada familia:

Os informamos de que, a lo largo de este curso, algunos Departamentos Didácticos tienen programadas diversas **actividades complementarias** que se realizarán en el entorno cercano al instituto, durante el **horario lectivo normal**, y no implican **ningún coste económico**.

Todas estas actividades aparecen recogidas en nuestra **Programación General Anual**, y son, por tanto, de carácter obligatorio para el alumnado, pudiendo ser, en ocasiones, objeto de evaluación por parte del profesorado responsable.

Consideramos que, a través de ellas, contribuimos a reforzar los conocimientos de nuestros alumnos y alumnas, a fomentar su creatividad, a despertar inquietudes y desarrollar valores.

Por favor, entregar este documento junto con la matrícula.

Nombre y Apellidos del alumno/a: \_\_\_\_\_

Curso: \_\_\_\_\_

Padre / madre / tutor@ legal:

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



## SEGURO ESCOLAR OBLIGATORIO

El Seguro Escolar tiene por finalidad la protección del estudiante contra circunstancias adversas, fortuitas y previsibles, **para alumnos de 3º y 4º de ESO y de BACHILLERATO**. La cuota correspondiente obligatoria **(1,12€)** se hará efectiva en el momento de formalizar la matrícula.

Esta protección se otorga en beneficio de los estudiantes incluidos en el Seguro Escolar, cuando concurra cualquiera de los riesgos protegidos y siempre que se reúnan los requisitos exigidos.

Los alumnos que se matriculan por primera vez en 3º de ESO deberán solicitar el NUSS (número de la Seguridad Social para su seguro escolar) en cualquier oficina de la Seguridad Social y entregar una copia en Secretaría antes del 30 de septiembre.

El alumno/a \_\_\_\_\_ abona la cuota del seguro escolar correspondiente al curso 202\_/202\_.

Fecha de pago del seguro:

Sello de centro

---

RESGUARDO PARA UNIR A LA MATRÍCULA DEL ALUMNO Y ENTREGAR EN EL CENTRO

El alumno / a \_\_\_\_\_

que se matricula en el curso 202\_/202\_ en \_\_\_\_\_

**HA REALIZADO el pago de la cuota correspondiente al seguro escolar obligatorio.**

Para alumnos de 3º, 4º de ESO y 1º y 2º de Bach.  
Pago obligatorio (1,12 €) en conserjería antes de  
entregar la matrícula en secretaría

Fecha de pago y sello



C/ Venezuela, s/n – 47014 Valladolid  
ampaiesantoniotovar@gmail.com  
<http://ampaiesantoniotovar.blogspot.com/>

## ¿CÓMO PUEDO HACERME SOCIO?

### **OPCIÓN 1: De manera presencial**

La inscripción presencial y con pago en efectivo solamente se realizará durante los días de recogida y entrega de libros de RELEO en el gimnasio del instituto en los días y horas indicados a continuación:

**Durante el mes de junio:** 24 y 25 de junio de 9:00 a 13:00

**Durante el mes de septiembre:** 4 de septiembre de 9:00 a 13:00 y de 17:00 a 19:00

Fuera de ese plazo las personas que deseen hacerse socias solo lo podrán hacer mediante la OPCIÓN 2.

### **OPCIÓN 2: De manera telemática**

Paso 1: ***Hacer el ingreso de la cuota del AMPA***

ENTIDAD: Caja rural de Soria

IBAN: ES92 3017 0557 8925 3140 3828

CONCEPTO: Indicar el "Nombre y apellidos del alumno/s" y poner CURSO 25/26

CUOTA: 12 euros (por curso y familia).

Guardar el justificante de pago.

Las personas que hayan pagado la cuota pero **no hayan rellenado el formulario** no podrán recibir notificaciones sobre las ventajas y actividades organizadas por el AMPA, no tenemos otro medio de comunicación.

Paso 2: ***Rellenar el formulario***

Se rellenarán los datos del formulario, **adjuntando el archivo del justificante de pago.**

\*Es necesario tener una **cuenta de gmail** para poder abrir el formulario, si tienes Iphone en vez de el sistema Android no funcionará por lo que ponte en contacto con nosotros por email [ampaiesantoniotovar@gmail.com](mailto:ampaiesantoniotovar@gmail.com) para ver cómo lo podemos solucionar.

No te preocupes, no almacenamos tus datos de gmail, solamente es necesario para poder ver el formulario.

**Entra en el blog del AMPA para acceder al formulario**

**<https://ampaiesantoniotovar.blogspot.com/>**

NO SE RECOGERÁN INSCRIPCIONES NI PAGOS POR NINGÚN OTRO MEDIO QUE LO DESCRITO EN LAS DOS OPCIONES ANTERIORES. Por lo que todo lo que se deposite en el buzón del AMPA no tendrá validez para hacer la inscripción.

JUNTA DIRECTIVA  
AMPA IES ANTONIO TOVAR