



Junta de Andalucía

Consejería de Desarrollo Educativo y Formación Profesional


MATRÍCULA - ANEXO VIII
EDUCACIÓN BACHILLERATO (Código procedimiento: 2435)

1. DATOS DEL ALUMNO O DE LA ALUMNA											
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO		NOMBRE		SEXO:	DNI/NIE/PASAPORTE					
						<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M					
NÚMERO DE HERMANOS/AS	TELÉFONO		NACIONALIDAD		FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)						
DOMICILIO											
TIPO DE VÍA	NOMBRE DE LA VÍA										
NÚMERO	LETRA	KM EN LA VÍA	BLOQUE	PORTAL	ESCALERA	PLANTA	PUERTA				
ENTIDAD DE POBLACIÓN		MUNICIPIO		PROVINCIA	PAÍS	CÓD. POSTAL					
						<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>					
CORREO ELECTRÓNICO											

2. DATOS DE LAS PERSONAS QUE OSTENTAN LA GUARDA Y CUSTODIA			
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA GUARDADORA 1			DNI/NIE/PASAPORTE
TELÉFONO DE CONTACTO	CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO	RELACIÓN FAMILIAR (padre, madre o tutor/a legal)	
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA GUARDADORA 2			DNI/NIE/PASAPORTE
TELÉFONO DE CONTACTO	CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO	RELACIÓN FAMILIAR (padre, madre o tutor/a legal)	

3. DATOS ACADÉMICOS		
ÚLTIMOS ESTUDIOS REALIZADOS	DURANTE EL CURSO	MUNICIPIO
EN EL CENTRO DOCENTE	INDICADOR DE NIVEL EDUCATIVO: <input type="checkbox"/>	
CINE 2011-A (ver reverso)		

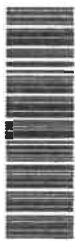
4. DATOS DE MATRÍCULA		
DENOMINACIÓN DEL CENTRO DOCENTE EN EL QUE SE MATRICULA	MUNICIPIO	CÓDIGO
MODALIDAD DE BACHILLERATO	CURSO (Marcar con una X)	
		<input type="checkbox"/> 1° <input type="checkbox"/> 2°
MATERIAS (Indicar las elegidas, según modalidad, itinerario y curso)		
MATERIAS ESPECÍFICAS DE LA MODALIDAD (obligatoria)		
MATERIAS ESPECÍFICAS DE LA MODALIDAD (opción)		
MATERIAS OPTATIVAS PROPIAS DE LA COMUNIDAD		
MATERIAS PENDIENTES DE EVALUACIÓN POSITIVA		
Firma del alumno o de la alumna, si es mayor de edad, o de la persona que ostenta su guarda y custodia:	El Funcionario o la Funcionaria:	
Fecha:	(Sello del centro docente)	

SR. DIRECTOR O SRA. DIRECTORA O TITULAR DEL CENTRO DOCENTE

(Denominación del centro docente)

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:

A	0	1	0	1	4	0	5	7
---	---	---	---	---	---	---	---	---



002540/4



INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que:

- a) El Responsable del tratamiento de sus datos personales es la Dirección General de Planificación, Centros y Enseñanza Concertada, cuya dirección es c/ Juan Antonio de Vizarrón, s/n. Edificio Torretriana. Isla de la Cartuja. 41092.
- b) Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd.ced@juntadeandalucia.es
- c) Los datos personales que nos proporciona son necesarios para la admisión y matriculación del alumnado de segundo ciclo de infantil, educación primaria, educación especial, educación secundaria obligatoria y bachillerato en centros, cuya base jurídica se encuentra en la Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación, y en la normativa de desarrollo que se elaboran en Andalucía en materia de escolarización.
- d) Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento y a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas, como se explica en la siguiente dirección electrónica: <http://juntadeandalucia.es/protecciondedatos>, donde podrá encontrar el formulario recomendado para su ejercicio.
- e) No están previstas cesiones de datos, salvo a posibles encargados de tratamiento por cuenta del responsable del mismo, o de las derivadas de obligación legal.

La información adicional detallada se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica: <https://juntadeandalucia.es/protecciondedatos/detalle/165861.html>

INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR LA SOLICITUD

- Antes de cumplimentar este impreso, compruebe que corresponde a la etapa educativa en la que desea realizar la matrícula.
- No cumplimente los espacios sombreados.
- Escriba con letra mayúscula y clara.
- Esta matrícula está condicionada a la comprobación de los datos, de cuya veracidad se responsabiliza la persona firmante.
- Para la primera matrícula del alumnado en el centro docente se aportará documento acreditativo de la fecha de nacimiento del alumno o de la alumna.

INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR EL INDICADOR DE NIVEL EDUCATIVO

Indicar en la casilla correspondiente el nivel de educación y/o formación más alto completado con éxito, referido a la Clasificación Internacional Normalizada de la Educación (CINE 2011-A), entendiendo la clasificación de estos niveles como:

Ítems

- 0 = CINE0: Menos que primaria.
- 1 = CINE1: Educación primaria.
- 2 = CINE2: Primera etapa de educación secundaria y similar (E.S.O., Certificados de profesionalidad de niveles 1 y 2).
- 3 = CINE3: Segunda etapa de educación secundaria y similar (Bachillerato, FP Básica y de Grado Medio).
- 4 = CINE4: Educación postsecundaria no superior (Certificado de profesionalidad de nivel 3).
- 5 = CINE5: Enseñanzas de formación profesional, artes plásticas y diseño y deportivas de grado superior y equivalentes; títulos propios universitarios que precisan del título de Bachiller, de duración igual o superior a dos años).
- 6 = CINE6: Grados universitarios de 240 créditos ECTS, diplomados universitarios, títulos propios universitarios de experto o especialista, y similares.
- 7 = CINE7: Grados universitarios de más de 240 créditos ECTS, licenciados, másteres y especialidades en Ciencias de la Salud por el sistema de residencia, y similares.
- 8 = CINE8: Enseñanzas de doctorado.

Las calificaciones obtenidas por el alumno o la alumna en otro país se tendrán en cuenta con independencia de que se hayan o no certificado o aprobado en España.

El indicador de nivel educativo es un dato de información complementaria y no requisito de acceso del alumnado a las enseñanzas a que hace referencia el Anexo.



Junta de Andalucía

Consejería de Desarrollo Educativo y Formación Profesional
Instituto de Educación Secundaria "Huarte de San Juan"

PAGO DEL SEGURO ESCOLAR

El/la alumno/a _____, paga en la oficina del I.E.S. "Huarte de San Juan" la cantidad de #1,12 euros#, en concepto de Seguro Escolar para el curso 2022/2023, en el que está matriculado/a en _____.

Linares, ____ de julio de 2023.

EL/LA ALUMNO/A	PAGADO
Fdo.:	(sello del Centro)

(para la oficina)

PAGO DEL SEGURO ESCOLAR

El/la alumno/a _____, paga en la oficina del I.E.S. "Huarte de San Juan" la cantidad de #1,12 euros#, en concepto de Seguro Escolar para el curso 2022/2023, en el que está matriculado/a en _____.

Linares, ____ de julio de 2023.

EL/LA ALUMNO/A	PAGADO
Fdo.:	(sello del Centro)

(para el/la alumno/a)



ANEXO I
SOLICITUD PARA CURSAR LA ENSEÑANZA DE RELIGIÓN

D/Dª como padre, madre o tutor/a legal del alumno/a o como alumno/a (si el/la solicitante es mayor de edad) del curso de (indicar etapa educativa) acogiéndose a lo establecido en la normativa por la que se establecen las enseñanzas de la educación infantil, de la educación primaria, de la educación secundaria obligatoria o del bachillerato (según proceda), en desarrollo de la Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación.

SOLICITA:

Cursar a partir del curso escolar 20__/__, mientras no modifique expresamente esta decisión, la siguiente enseñanza:

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Religión católica |
| <input type="checkbox"/> | Religión evangélica |
| <input type="checkbox"/> | Religión islámica |
| <input type="checkbox"/> | Religión judía |
| <input type="checkbox"/> | Atención educativa alternativa a la Religión /Proy. Transv. de Educación en Valores |

(Marcar con una X la opción deseada)

En....., de de

Fdo.:

SR./SRA. DIRECTOR/A DEL CENTRO

PRIMERO DE BACHILLERATO

CURSO 2024/25

JUNTA DE ANDALUCÍA
CONSEJERÍA DE DESARROLLO EDUCATIVO Y FORMACIÓN PROFESIONAL

I.E.S. "HUARTE DE SAN JUAN"
JEFATURA DE ESTUDIOS

DATOS PERSONALES

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Curso <input type="text"/>	Grupo <input type="text"/>
Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre	Curso anterior (2023/2024)	
Dirección completa:		Teléfono:	Teléfono de urgencia:	

MODALIDAD (Elegir una)	<ul style="list-style-type: none"> • Educación Física • Filosofía • Lengua Castellana y Literatura I • Inglés. 	Elegir una: <input type="checkbox"/> Religión (indique cuál): _____ <input type="checkbox"/> Proyectos Transversales de Educación en Valores
	<input type="checkbox"/> MODALIDAD CIENCIAS Y TECNOLOGÍA (ELEGIR UNA OPCIÓN)	<input type="checkbox"/> Matemáticas, Física y Química, Biología, Geología y CCAA <input type="checkbox"/> Matemáticas, Física y Química, Tecnología e Ingeniería
	<input type="checkbox"/> MODALIDAD HUMANIDADES Y CIENCIAS SOCIALES (ELEGIR UNA OPCIÓN)	<input type="checkbox"/> Latín I – Griego I- Historia Mundo Contemporáneo <input type="checkbox"/> Latín I – Griego I- Literatura Universal <input type="checkbox"/> Matemáticas CCSS –Economía - Historia Mundo Contemporáneo <input type="checkbox"/> Matemáticas CCSS –Economía - Literatura Universal <input type="checkbox"/> Latín I –Economía - Historia Mundo Contemporáneo
	<input type="checkbox"/> MODALIDAD ARTES PLÁSTICAS, IMAGEN Y DISEÑO	<ul style="list-style-type: none"> • Dibujo Artístico I • Cultura Audiovisual • Dibujo Técnico Aplicado a las Artes Plásticas y el Diseño
<input type="checkbox"/> MODALIDAD GENERAL	<ul style="list-style-type: none"> • Matemáticas Generales • Economía, Emprendimiento y Actividad Empresarial 	Elegir una: <input type="checkbox"/> Literatura Universal <input type="checkbox"/> Historia Mundo Contemporáneo <input type="checkbox"/> Biología, Geología y CCAA

ELEGIR SEGÚN LA MODALIDAD LA OPCIÓN A O B.

LA OPCIÓN A IMPLICA CURSAR UNA MATERIA DE 4 HORAS. / LA OPCIÓN B IMPLICA CURSAR DOS MATERIAS DE 2 HORAS.

	MODALIDAD CIENCIAS Y TECNOLOGÍA	MODALIDAD HUMANIDADES Y CCSS	MODALIDAD ARTES	MODALIDAD GENERAL
OPCIÓN A (Elegir una materia de 4h)	<input type="checkbox"/> Dibujo Técnico		<input type="checkbox"/> Volumen <input type="checkbox"/> Proyectos Artísticos	<input type="checkbox"/> Cultura Audiovisual
OPCIÓN B (Numerar por orden de preferencia las materias de 2h de cada columna) (1,2,3,4)	<input type="checkbox"/> Francés <input type="checkbox"/> TIC I <input type="checkbox"/> Anatomía Aplicada	<input type="checkbox"/> Creación y P. Computacional <input type="checkbox"/> Calibración Lingüística MECR Inglés (B2) <input type="checkbox"/> Estadística <input type="checkbox"/> CANSAT	<input type="checkbox"/> Francés <input type="checkbox"/> TIC I <input type="checkbox"/> Cultura Emprendedora y Empresarial <input type="checkbox"/> Calibración Lingüística MECR Inglés (B2)	<input type="checkbox"/> Francés <input type="checkbox"/> TIC I <input type="checkbox"/> Anatomía Aplicada <input type="checkbox"/> Cultura Emprendedora y Empresarial <input type="checkbox"/> Calibración Lingüística MECR Inglés (B2)

Linares, a de 2024

Firma



FICHA DEL ALUMNO/A

1 DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA					
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRE	
<input type="checkbox"/> HOMBRE <input type="checkbox"/> MUJER		DNI/NIE/PASAPORTE		FECHA DE NACIMIENTO	
LOCALIDAD DE RESIDENCIA		CÓDIGO POSTAL		PROVINCIA	
TIPO DE VÍA				NÚMERO	PISO
				LETRA	
TELÉFONOS DEL ALUMNO/A			CORREO ELECTRÓNICO DEL ALUMNO/A		

2 DATOS FAMILIARES DEL ALUMNO O ALUMNA					
APELLIDOS Y NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL 1				EN CALIDAD DE	
TELÉFONOS DE CONTACTO			CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO		
<input type="checkbox"/> HOMBRE <input type="checkbox"/> MUJER		DNI/NIE/PASAPORTE		FECHA DE NACIMIENTO(DD/MM/AAAA)	
APELLIDOS Y NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL 2				EN CALIDAD DE	
TELÉFONOS DE CONTACTO			CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO		
<input type="checkbox"/> HOMBRE <input type="checkbox"/> MUJER		DNI/NIE/PASAPORTE		FECHA DE NACIMIENTO(DD/MM/AAAA)	

3 GUARDA Y CUSTODIA DEL MENOR En caso de separación, divorcio o situación de acogimiento ¿quién tiene la custodia del menor?					
<input type="checkbox"/> Ambos		<input type="checkbox"/> Representante legal 1		<input type="checkbox"/> Representante legal 2	
¿Hav pérdida de la patria potestad del representante legal? En caso afirmativo, aportar copia del documento que lo acredite.					

4 OTROS DATOS DE INTERÉS					
¿Padece alguna enfermedad? <input type="checkbox"/> No. Si. <input type="checkbox"/> En caso afirmativo especificar:					
¿Sigue algún tratamiento periódico? <input type="checkbox"/> No. Si. <input type="checkbox"/> En caso afirmativo especificar:					
¿Presenta alergias a medicamentos? <input type="checkbox"/> No. Si. <input type="checkbox"/> En caso afirmativo especificar:					
¿Presenta intolerancias alimentarias? <input type="checkbox"/> No. Si. <input type="checkbox"/> En caso afirmativo especificar:					
Otras (especificar):					

En _____ a ____ de _____ de 2023.

EL/LA REPRESENTANTE LEGAL 1

Firmado: _____

CLAÚSULA DE PROTECCIÓN DE DATOS: Información detallada en <http://www.juntadeandalucia.es/protecciondedatos>

C/ Rector Muñoz Fernández, s/n
23700 Linares (Jaén)
T: 953609891
23002841.edu@juntadeandalucia.es



**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA EL TRATAMIENTO DE IMÁGENES/VOZ DEL ALUMNADO EN CENTROS DOCENTES DEPENDIENTES DE LA CONSEJERÍA DE DESARROLLO EDUCATIVO Y FORMACIÓN PROFESIONAL****1. DATOS DEL ALUMNO O DE LA ALUMNA**

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	SEXO <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE/PASAPORTE
DOMICILIO			CORREO ELECTRÓNICO	

2. DATOS DE LAS PERSONAS QUE OSTENTAN LA GUARDA Y CUSTODIA

APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA GUARDADORA 1		DNI/NIE/PASAPORTE
DOMICILIO		CORREO ELECTRÓNICO
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA GUARDADORA 2		DNI/NIE/PASAPORTE
DOMICILIO		CORREO ELECTRÓNICO

3. DATOS DEL CENTRO Y MATRÍCULA

DENOMINACIÓN DEL CENTRO DOCENTE	DOMICILIO DEL CENTRO DOCENTE
En la enseñanza y curso (Marcar con una X la casilla correspondiente y cumplimentar, en su caso, los datos relativos a opción o modalidad):	
SEGUNDO CICLO DE EDUCACIÓN INFANTIL	<input type="checkbox"/> 3 AÑOS <input type="checkbox"/> 4 AÑOS <input type="checkbox"/> 5 AÑOS
EDUCACIÓN PRIMARIA	<input type="checkbox"/> 1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 3º <input type="checkbox"/> 4º <input type="checkbox"/> 5º <input type="checkbox"/> 6º
EDUCACIÓN ESPECIAL	<input type="checkbox"/> Formación Básica Obligatoria <input type="checkbox"/> Formación para la Transición a la Vida Adulta y Laboral
EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA	<input type="checkbox"/> 1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 3º <input type="checkbox"/> 4º
BACHILLERATO	<input type="checkbox"/> 1º <input type="checkbox"/> 2º

4. CONSENTIMIENTO INFORMADO

De acuerdo con el Reglamento General de Protección de Datos (RGPD) y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantías de los Derechos Digitales, **QUEDA INFORMADO** de que las fotografías, vídeos y demás contenido audiovisual en el que aparezca su imagen individualmente o en grupo obtenido durante las actividades que realice o en las que participe el centro docente, en la prestación de sus servicios, en sus instalaciones o fuera de las mismas, serán incorporados para su tratamiento al fichero 'Contenido audiovisual de las actividades de los centros y servicios educativos' con la finalidad de publicar, difundir y promocionar las citadas actividades.

El responsable y encargado de dicho tratamiento es la dirección del centro docente.

Si lo desea, podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, limitación, cancelación y oposición de sus datos en el centro.

El interesado tendrá derecho a retirar su consentimiento en cualquier momento. La retirada del consentimiento no afectará a la licitud del tratamiento basada en el consentimiento previo a su retirada.

Los padres, madres o representantes legales en el caso de que el alumno/a tengan menos de 14 años, o el propio alumno/a de 14 años o más, presta voluntariamente mediante la firma del presente documento el consentimiento inequívoco a la dirección del centro en los términos en que se informa, en los siguientes medios:

- Exposiciones en el centro: AUTORIZO NO AUTORIZO
- Página Web del centro: AUTORIZO NO AUTORIZO
- Redes Sociales: AUTORIZO NO AUTORIZO

(Se entenderá que solo se consiente el tratamiento que se informa en los medios expresamente marcados)



4. CONSENTIMIENTO INFORMADO. FIRMAS (Continuación)

En caso de ser un alumno/a con 14 años o más, a los efectos de la presente autorización, se acredita el consentimiento inequívoco e informado cumplimentando los datos indicados:

Datos alumno/a: D./D.^a Firma:

Doy mi CONSENTIMIENTO NO doy mi CONSENTIMIENTO

(Si AUTORIZA en alguno de los medios marque Doy mi CONSENTIMIENTO. Fecha:
Si NO AUTORIZA en ningún medio marque NO doy mi CONSENTIMIENTO.)

En caso de ser un alumno/a menor de 14 años, a los efectos de la presente autorización, se acredita el consentimiento inequívoco e informado cumplimentando los datos que a continuación se indican, por uno (**) o ambos representantes legales:

1. Persona Guardadora 1: D./D.^a Firma:

Doy mi CONSENTIMIENTO NO doy mi CONSENTIMIENTO

(Si AUTORIZA en alguno de los medios marque Doy mi CONSENTIMIENTO. Fecha:
Si NO AUTORIZA en ningún medio marque NO doy mi CONSENTIMIENTO.)

En caso de ser un alumno/a menor de 14 años, a los efectos de la presente autorización, se acredita el consentimiento inequívoco e informado cumplimentando los datos que a continuación se indican, por uno (**) o ambos representantes legales:

2. Persona Guardadora 2: D./D.^a Firma:

Doy mi CONSENTIMIENTO NO doy mi CONSENTIMIENTO

(Si AUTORIZA en alguno de los medios marque Doy mi CONSENTIMIENTO. Fecha:
Si NO AUTORIZA en ningún medio marque NO doy mi CONSENTIMIENTO.)

**** Firma por uno solo de los representantes del menor de 14 años: En caso de patria potestad compartida y representación legal, a efectos de la presente autorización, ejercida por uno de ellos con el consentimiento del otro, el representante legal que autoriza y firma declara que ha informado al otro, en calidad de cotitular del ejercicio de la patria potestad, advirtiéndose de que, de conformidad con el artículo 69 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, la inexactitud, falsedad u omisión, de carácter esencial, de cualquier dato o información que se incorpore a una declaración responsable o a una comunicación determinará la imposibilidad de continuar con el ejercicio del derecho o actividad afectada desde el momento en que se tenga constancia de tales hechos, sin perjuicio de las responsabilidades penales, civiles o administrativas a que hubiera lugar.**

Fdo.:

(Nombre completo del representante legal del menor de 14 años que firma unilateralmente el consentimiento)

SR/A. DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRO DOCENTE (Denominación del centro docente)

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que:

- El Responsable del tratamiento de sus datos personales es el propio centro docente.
- Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd.ced@juntadeandalucia.es
- Los datos personales que nos proporciona son necesarios para la gestión del contenido audiovisual de las actividades de los centros y servicios educativos en los centros educativos.
- Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento y a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas, como se explica en la siguiente dirección electrónica: <http://juntadeandalucia.es/protecciondedatos>, donde podrá encontrar el formulario recomendado para su ejercicio.
- No están previstas cesiones de datos, salvo a posibles encargados de tratamiento por cuenta del responsable del mismo, o de las derivadas de obligación legal.

La información adicional detallada se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica: <https://juntadeandalucia.es/protecciondedatos/detalle/165861.html>



Junta de Andalucía

Consejería de Desarrollo Educativo y Formación Profesional
Instituto de Educación Secundaria "Huarte de San Juan"

D/Dña.: _____ con DNI _____
padre/madre/tutor legal del alumno/a _____
del curso _____ del centro I.E.S. Huarte de San Juan.

AUTORIZACIÓN DE RECOGIDA A PERSONA DISTINTA AL PADRE, MADRE O TUTORES LEGALES DEL ALUMNO/A

Este documento autoriza a las personas que ustedes relacionan a recoger a su hijo o hija a la hora de salida del centro y durante la jornada escolar, por alguna razón justificada . En caso de que necesitemos ponernos en contacto con ustedes por alguna razón (solicitar una muda, recoger a su hijo o hija por enfermedad, etc.) y no fuera posible, recurriremos también a estas personas. Se requerirá mostrar el DNI a las personas nuevas.

AUTORIZO a que las personas que a continuación se relacionan puedan recoger a mi hijo o hija durante el Curso 2023/2024 de cualquier servicio del centro.

NOMBRE Y APELLIDOS	D.N.I.	TELÉFONO

Firma del padre/madre o tutor legal del alumno.

C/ Rector Muñoz Fernández, s/n
23700 Linares (Jaén)
T: 953 609 891
23002841.edu@juntadeandalucia.es



