



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

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	
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		
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: CINE 2011-A (ver reverso) <input type="checkbox"/>		
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"/> 1º <input type="checkbox"/> 2º	
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.

002540/4

002540/4



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

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

MODALIDAD (Elegir una)	<ul style="list-style-type: none"> • Historia de España • Historia de la Filosofía • Lengua Castellana y Literatura II • Inglés (primera Lengua Extranjera) II 	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 II – Física – Tecnología e Ingeniería II <input type="checkbox"/> Matemáticas II – Física – Química <input type="checkbox"/> Matemáticas II – Biología – Química <input type="checkbox"/> Matemáticas CCSS II - Biología - Química
	<input type="checkbox"/> MODALIDAD HUMANIDADES Y CIENCIAS SOCIALES (ELEGIR UNA OPCIÓN)	<input type="checkbox"/> Latín II – Griego II–Historia del Arte <input type="checkbox"/> Latín II – Griego II – Geografía <input type="checkbox"/> Matemáticas CCSS II – Empresa y DMN–Historia del Arte <input type="checkbox"/> Matemáticas CCSS II – Empresa y DMN–Geografía <input type="checkbox"/> Latín II- Empresa y DMN-Geografía
	<input type="checkbox"/> MODALIDAD ARTES PLÁSTICAS, IMAGEN Y DISEÑO	<ul style="list-style-type: none"> • Dibujo Artístico II • Diseño • Fundamentos Artísticos
	<input type="checkbox"/> MODALIDAD GENERAL (ELEGIR UNA OPCIÓN)	<input type="checkbox"/> Ciencias Generales- Movimientos Culturales y Artísticos-Historia del Arte <input type="checkbox"/> Ciencias Generales- Movimientos Culturales y Artísticos-Geografía <input type="checkbox"/> Ciencias Generales- Movimientos Culturales y Artísticos- Empresa y DMN

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.

Opción A (Elegir una materia de 4h)	MODALIDAD CIENCIAS Y TECNOLOGÍA		MODALIDADES HUMANIDADES Y CCSS / GENERAL		MODALIDAD ARTES	
	<input type="checkbox"/> Dibujo Técnico II				<input type="checkbox"/> Técnicas de Expresión Gráfico-Plástica <input type="checkbox"/> Dibujo Técnico Aplicado a las Artes Plásticas y el Diseño II	
Opción B (Ordenar por orden de preferencia las materias de 2h de cada columna) (1,2,3,4)	<input type="checkbox"/> Programación y Computación. <input type="checkbox"/> Técnicas Experimentales <input type="checkbox"/> Francés <input type="checkbox"/> Técnicas Argumentativas	<input type="checkbox"/> Psicología <input type="checkbox"/> Actividad Física, Salud y Sociedad <input type="checkbox"/> Taller de Teatro <input type="checkbox"/> Electrotecnia	<input type="checkbox"/> Francés <input type="checkbox"/> Fundamentos de Admon. Y Gestión <input type="checkbox"/> Técnicas Argumentativas	<input type="checkbox"/> Taller de Teatro <input type="checkbox"/> Psicología <input type="checkbox"/> Actividad Física, Salud y Sociedad <input type="checkbox"/> TIC II	<input type="checkbox"/> Francés <input type="checkbox"/> Técnicas Argumentativas	<input type="checkbox"/> Taller de Teatro <input type="checkbox"/> Actividad Física, Salud y Sociedad

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	
¿Hay pérdida de la patria potestad del representante legal 2? 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: _____

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





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
<p>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.</p> <p>El responsable y encargado de dicho tratamiento es la dirección del centro docente.</p> <p>Si lo desea, podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, limitación, cancelación y oposición de sus datos en el centro.</p> <p>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.</p> <p>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:</p> <p>- Exposiciones en el centro: <input type="checkbox"/> AUTORIZO <input type="checkbox"/> NO AUTORIZO</p> <p>- Página Web del centro: <input type="checkbox"/> AUTORIZO <input type="checkbox"/> NO AUTORIZO</p> <p>- Redes Sociales: <input type="checkbox"/> AUTORIZO <input type="checkbox"/> NO AUTORIZO</p> <p><i>(Se entenderá que solo se consiente el tratamiento que se informa en los medios expresamente marcados)</i></p>



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



