

ASSUMPTE: Matrícula curs 2017/18

Benvolguts famílies,

Us comunico que el vostre fill/a ha estat admès pel proper curs 2017/18 per realitzar els estudis de 1r d'ESO a l'Institut.

Vostès o el fill/a haurien de passar, per l'oficina del centre, del **12 al 16 de juny de 2017** ambdós inclosos, on podreu efectuar els tràmits de la matriculació.

L'horari de secretaria és: de dilluns a divendres als matins de 9 a 2 del migdia
dimarts de 3:30 a 5 de la tarda

DOCUMENTACIÓ A PRESENTAR PER LA MATRÍCULA

- 1 fotografia mida carnet (que es farà al centre) .
- Fotocòpia del DNI de l'alumne/a, si no l'han lliurat anteriorment.
- Fotocòpia carnet de vacunes vigent.
- Autorització Sortides, ús d'imatge, ús de dades, paracetamol i fitxa mèdica.
- Resguard de "la Caixa" que acrediti haver efectuar l'ingrés de 60€ en concepte de material escolar, segons acord del Consell Escolar. En cas de ser dos o més germans, aquests tenen un descompte, (dos germans= 70€ ; tres germans = 80€).
- El compte "la Caixa" on cal fer l'ingrés és el següent:
núm. compte **ES63 2100 0124 21 0101752586** i s'ha de fer de forma telemàtica o caixer.

Aprofito aquest escrit per agrair-vos la confiança que han dipositat en el nostre centre.

Resto a la seva disposició.

La directora


Angels Escolà Valls

 Generalitat de Catalunya
Departament d'Ensenyament
Institut Ribera del Sió
AGRAMUNT



AUTORITZACIÓ SORTIDES, ÚS D'IMATGE, ADMINISTRACIÓ PARACETAMOL, ÚS DE RECURSOS I SERVEIS DIGITALS I ÚS DE DADES

ALUMNE/A:

Curs: 1ESO 2ESO 3ESO 4ESO 1BAT 2BAT

En/Na com a PARE/MARE/TUTOR de l'alumne/a, amb DNI.....
telèfon mòbil..... i adreça de correu electrònic

Les autoritzacions seran vàlides mentre l'alumne/a romanguí al centre, sempre i quan no les modifiqui o notifiqui el contrari

Autorització de sortides

SÍ Autoritzo el meu fill/a a realitzar les sortides didàctiques programades pel centre i
NO aprovades pel Consell Escolar, amb les condicions establertes pel mateix Consell.

Signatura

Autorització d'ús d'imatge

SÍ Autoritzo que la imatge del meu fill/a pugui aparèixer en fotografies corresponents a
NO les activitats organitzades pel centre i publicades a:
-La pàgina web del centre
-Filmacions destinades a la difusió pública del centre
Revistes o publicacions d'àmbit educatiu

Signatura

Autorització d'ús de serveis i recursos digitals a Internet per treballar a l'aula

SÍ Autoritzo que el centre gestioni la creació de l'usuari i contrasenya associats als
NO següents recursos i serveis d'internet:
Correu electrònic, Moodle del Centre, plataforma de gestió acadèmica i educativa, i
aquells serveis que el professorat consideri convenient per al treball acadèmic amb
finalitats pedagògiques.

Signatura

Autorització d'administració de paracetamol

SÍ Autoritzo el personal de l'institut a administrar Paracetamol en cas que l'alumne no es
NO trobi bé i ho sol·liciti.

Signatura

Fitxa mèdica

Comunico al centre les dades mèdiques que considero oportunes i necessàries perquè, en cas de
necessitat pugui ser atès correctament.

Signatura

Malalties cròniques, al·lèrgies, asma, medicacions a prendre, impediments físics o psíquics,...

Agramunt, de de 201.....

D'acord amb el que preveu la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, les dades seran incorporades a un fitxer amb la finalitat de gestionar l'acció educativa. Podeu exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició mitjançant un escrit adreçat a la direcció del centre educatiu. El tractament d'aquestes dades està regulat mitjançant l'Ordre ENS/175/2003, de 10 de març.

