

1.-DATOS DEL ALUMNO:

ESO	1° <input type="checkbox"/>	2° <input type="checkbox"/>	3° <input type="checkbox"/>	4° <input type="checkbox"/>
-----	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------

Nombre y apellidos:			Fecha de nacimiento
Lugar de Nacimiento	País	Nacionalidad	DNI/NIE/PASAPORTE:
Centro de Procedencia			

¿Con quién vive el alumno?

PADRES <input type="checkbox"/>	PADRE <input type="checkbox"/>	MADRE <input type="checkbox"/>	OTROS <input type="checkbox"/>
---------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

En su caso, adjuntar Sentencia de separación o Convenio Regulador, para una adecuada actuación con el menor.

2.-DATOS FAMILIARES:

Padre/Tutor Nombre y apellidos			DNI/NIE/PASAPORTE:
Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento	Nacionalidad	Antiguo alumno: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Correo electrónico			Móvil personal
Domicilio (Vía, número, piso, código postal) y otros teléfonos.			
Madre/Tutora Nombre y apellidos:			DNI/NIE/PASAPORTE:
Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento	Nacionalidad	Antigua alumna: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Correo electrónico			Móvil personal
Domicilio (Vía, número, piso, código postal) y otros teléfonos.			

3.-COMPROMISO DE LOS PADRES o TUTORES:

El colegio FESB Sagrado Corazón de Chamartín, perteneciente a la Fundación Educativa Sofía Barat es un Centro Privado Concertado y su ideario es católico.

La matriculación en nuestro Centro implica la **aceptación expresa** de los principios básicos de educación en el Centro y el **compromiso expreso** a:

- Conocer y respetar el Carácter Propio del Colegio FESB Sagrado Corazón
- Aceptar el Reglamento de Régimen Interior y el Plan de Convivencia
- Colaborar con el Proyecto Educativo concretado en la Programación General Anual

4.-ASIGNATURA DE RELIGIÓN:

Los firmantes han elegido libremente la escolarización de su hijo/-a en un Centro de ideario católico, por lo que expresamente han decidido que su hijo/-a sea educado según los valores cristianos y participe de la Pastoral del centro.

Manifiesto la voluntad de que mi hijo/-a curse la enseñanza de la Religión Católica. Sí NO

5.-APORTACIÓN VOLUNTARIA:

Es una aportación económica a la Fundación Educativa Sofía Barat, para el desarrollo de sus fines, en su trabajo educativo por el crecimiento integral de la persona, en la constante mejora de los servicios que ofrece, y en su compromiso por construir un mundo de justicia y paz.

Nota: La cuantía donada se podrá incorporar en la declaración de la Renta, a efectos de desgravación fiscal, en el apartado de donaciones, para lo que se expedirá un certificado a tal efecto.

Manifiesto de aportación voluntaria: Deseo colaborar con la Fundación Educativa Sofía Barat, entidad que se encuentra incluida entre las entidades beneficiarias de mecenazgo de acuerdo con lo establecido en la Ley 49/2002, de 23 de diciembre, de régimen fiscal de las entidades sin fines lucrativos y de los incentivos fiscales al mecenazgo en el desarrollo de sus fines de interés general, en especial de los referidos a la educación de la infancia y de la juventud, sin que dicha colaboración conlleve ningún tipo de contraprestación.

Con tal motivo, quiero contribuir con una aportación mensual a 12 meses por el importe que les indico, autorizándoles al efecto a girar los recibos pertinentes contra la cuenta de la que dejo constancia en este formulario de matrícula.

Importe mensual	<input type="checkbox"/> 46 €	<input type="checkbox"/> 50 €	<input type="checkbox"/> Otra cantidad:
-----------------	-------------------------------	-------------------------------	---

Asimismo, autorizo a que el citado importe se actualice anualmente conforme a la variación que experimente el Índice General Nacional de Precios al Consumo.

Las aportaciones realizadas a lo largo de la escolaridad. No obstante, la presente autorización quedará sin efecto cuando el abajo firmante lo comunique formalmente a la Institución.

6.-SERVICIOS Y ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS:

El colegio Sagrado Corazón mantiene unas actividades y servicios complementarios para el conjunto de los alumnos del centro, como parte de su oferta educativa, vinculada a la formación integral de los alumnos y a la continua mejora en la calidad de la enseñanza. Estos servicios tienen, de manera general, carácter voluntario, no lucrativo y no discriminatorio.

Solicito la participación de mi hijo/-a en las actividades complementarias, extraescolares y los servicios complementarios señalados en el presente documento y a que el precio que corresponda sea cargado a mi cuenta. Asimismo, autorizo su participación en los años sucesivos, salvo manifestación escrita de lo contrario.

- **Otras ACTIVIDADES ESCOLARES COMPLEMENTARIAS (ESO) - Cuotas pendientes de actualización**

		Inscripción
Práctica de conversación en Inglés, Francés con auxiliar de conversación en Infantil, Primaria, Secundaria y Bachillerato.	8.33€/mes	

- SERVICIOS ESCOLARES COMPLEMENTARIOS (ESO) - Cuotas pendientes de actualización**

De carácter educativo	Tecnología
	Gabinete Psicopedagógico, Visitas Culturales
De carácter de asistencia y seguridad	Seguro de Accidentes, Servicio de Enfermería
De carácter conciliador de la vida familiar y laboral	Servicio de Comedor y Aula Matinal

Cuotas (pendiente de actualización)	Periodicidad	INSCRIPCIÓN
COMEDOR ESCOLAR	155.24€	mensual
USO DEL COMEDOR SIN MENU	33.58€	mensual
AULA MATINAL (a partir de las 8h. Manualidades y juegos con Monitor que luego les acompaña a su clase) 25€ el 2º hermano, 20€ el 3er hermano.	30€/mes	mensual
Cuota tecnológica: Educamos, Mantenimiento Informático	12.52 €	mensual
Cuota uso dispositivo iPad en el aula	12.90 €	mensual
Seguro de accidentes	12.34€	anual
*Gabinete Psicopedagógico (ESO)	34.55€	anual
*Servicio de Enfermería	26.60€	anual
	Cuota Mensual ESO (SIN COMEDOR): 25.92€/mes € y 73.49€/anual	

**Los servicios escolares de carácter médico o psicopedagógico no incluirán en ningún caso a los servicios financiados mediante concierto educativo para la atención a los alumnos con nee y para la orientación psicopedagógica. La atención educativa a dichos alumnos, la orientación psicopedagógica y la atención sanitaria en los casos justificados y autorizados por la dirección General competente en materia de enseñanza concertada tienen carácter gratuito.*

Servicio de comedor: El Colegio posee cocinas propias donde se cocinan los alimentos que se ofrecen en el comedor, en régimen de autoservicio. El centro dispone, igualmente, de menú especial para alérgicos, celíacos u otro tipo de intolerancias alimentarias.

Uso de Comedor sin Menú: Ofrecemos la posibilidad de traer la comida desde casa. Este servicio está destinado a aquellas familias que por motivos médicos o económicos necesiten su uso. Se solicita en administración cumplimentando el impreso correspondiente y adjuntando la documentación justificativa, hasta cubrir un número determinado de plazas. Es obligatorio traer la comida caliente desde casa en un termo, ya que por normativa no está permitido el uso de microondas por riesgo de contaminación cruzada. Lo mismo ocurre con la comida refrigerada, que ha de venir en un termo adecuado.

DATOS DE SALUD

Nombre y apellidos ALUMNO	Etapa: ESO	Curso
<input type="checkbox"/> No presenta, hasta esta fecha, ningún tipo de alergia/intolerancia/otro problema de salud.		
ALERGIAS / INTOLERANCIAS: Imprescindible adjuntar INFORME MÉDICO ACTUALIZADO		
Alimenticias		
Medicamentos u otras		
Observaciones médicas significativas/ Alteraciones del comportamiento / Discapacidades Físicas, Psíquicas o Sensoriales /Otros datos relevantes:		
Que, como consecuencia de lo anterior necesita:		
Indicaciones si pudiera requerir intervención en situación crisis:		
AUTORIZO para que el Colegio, previa comunicación telefónica, administre: <ul style="list-style-type: none"> ➤ Medicación antitérmica o analgésica habitual (Aipiretal, Dalsy, paracetamol, ibuprofeno...), ➤ Así como cualquier otra que haya sido pautada por su médico, ya sea tratamiento crónico o puntual y que será comunicada por escrito entregado en Enfermería o Secretaría, junto con el informe médico correspondiente, eximiendo al Centro y al personal de toda responsabilidad que pudiera derivarse de dicha actuación. 		
ME COMPROMETO <ul style="list-style-type: none"> ➤ En caso de que el alumno deba tomar alguna medicina en horario escolar, la llevará en una bolsa marcada con su nombre junto a la receta o informe médico, y un documento de autorización al Centro, en el que se especifique la hora de la toma y cantidad. ➤ A informar al Centro (Enfermería, Tutor) de cualquier modificación sobre los datos reflejados en este documento, entendiéndose que no será tenida en cuenta hasta que haya sido comunicada por escrito, estando el presente documento vigente hasta la recepción del nuevo escrito. 		

Y para que así conste, firmo este documento en Madrid a _____ de _____ de 20_____

Firma Padre / Madre/Tutor/a: _____

CONSENTIMIENTO INFORMADO, PUBLICACIÓN DE IMÁGENES, Y TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES (Reglamento UE 2016/679)

IMÁGENES

<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO	Gestión del Colegio/Fundación Educativa en material pedagógico y publicidad IMPRESA : orlas, anuarios, revistas
<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO	Gestión del día a día del colegio, y noticias en la WEB del Colegio/Fundación y REDES SOCIALES (X, Facebook, Instagram, YouTube, Blogs, Podcast). Visibilidad de actividades en el centro con fines pedagógicos: trabajos, fiestas, celebraciones, deporte...
<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO	Gestión de Noticias y Aspectos Publicitarios del Colegio/Fundación en los MEDIOS DE COMUNICACIÓN : Premios, Condecoraciones...

INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS

Responsable del tratamiento	FUNDACIÓN EDUCATIVA SOFÍA BARAT SAGRADO CORAZÓN CHAMARTÍN
Delegado de Protección de datos	EXPLOTACIÓN DE SOFTWARE INTEGRAL S.L., pudiendo contactar a través del email dpo@fesofiabarar.es , indicando en el asunto "FESB SAGRADO CORAZÓN CHAMARTÍN" y el motivo de la consulta o solicitud.
FIN del tratamiento	Gestión de la matrícula, gestión económica, actuaciones de la función educativa y orientadora: organización de las actividades lectivas, complementarias y extraescolares, publicación de los datos del alumno y su imagen si así lo han autorizado.
¿A quién cedemos sus datos?	En cumplimiento de las leyes y normativas correspondientes podrán ser facilitados a la Consejería de Educación, a las administraciones u organismos públicos, así como a la Aseguradora, con la que el Centro tiene contratado los seguros, entidades externas que colaboran con el centro para cumplir su función (empresas de comedor, extraescolares, plataforma educativa, aplicaciones educativas, servicios extraescolares, servicios complementarios, AMPA, Centros examinadores Homologados, etc.) las cuales podrán tener acceso para poder prestar dichos servicios. El Centro trabaja también con entidades externas (Google, Classroom, etc.) cuyos tratamientos se producen fuera de la Unión Europea que cumplen las cláusulas tipo de protección de datos aprobadas por la Comisión Europea.
¿Cuándo y cómo retirar las autorizaciones?	Se podrán retirar o modificar las autorizaciones en cualquier momento solicitándolo al centro a través del correo electrónico dpo.chamartin@fesofiabarar.es o dirigiéndose al centro en c/ Santa Magdalena Sofía, nº12, 28036 de Madrid.
Información Completa	Puede solicitar la información completa sobre protección de datos en secretaria o a través del correo electrónico secretaria.chamartin@fesofiabarar.es

Y para que así conste, firmo este documento en Madrid a ____ de ____ de 20____

Firma Padre / Madre/Tutor/a: _____

AUTORIZACIONES DE SALIDA

APELLIDOS Padre /Madre/Tutor:			
NOMBRE:		DNI:	

Autorizo a mi **hijo/tutelado** _____, que cursa _____ de la etapa de la ESO:
para que: *Señalar lo que proceda*

Regrese solo de forma <i>habitual</i> , al término de la <i>jornada escolar</i> , por considerar que tiene suficiente madurez y autonomía para ello ¹	ESO	
Pueda salir del centro durante la hora de la comida	ESO	
Recoja a sus hermanos y regresen al domicilio sin la compañía de un adulto.	ESO	
NO AUTORIZO a que salga/salgan del Centro y esperarán , en el lugar designado por el Centro, a ser recogidos .	ESO	

1. *A tal efecto, asumo de forma exclusiva la responsabilidad que pudiera derivarse de los daños materiales o personales que ocasionara a terceros o que sufriera el propio alumno, una vez que abandone el recinto escolar, eximiendo de cualquier culpa o responsabilidad al centro educativo.*

Por todo lo expuesto, SOLICITO al Centro la actuación previamente indicada.

En Madrid, a ___ de _____ de 20__

Firma Padre/Madre/Tutor:

D./ D^a _____

El horario de la finalización de la Jornada Escolar podrá variar en junio, y "puntualmente" en días de celebraciones, y en Bachillerato en función de la organización de la etapa.

*Este consentimiento estará **vigente** desde el momento de la firma hasta el final de su escolaridad en el centro. Sólo se modificará en estos casos:*

- = La familia notifica un cambio de criterio.*
- = En 1º ESO y 1º de Bachillerato, por los cambios que puede ocasionar la nueva etapa educativa.*