

MATRÍCULA

1º y 3º DE EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA (Código procedimiento: 2435)

Nº Matricula

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.

1	DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA		
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE
FECHA DE NACIMIENTO DÍA MES AÑO		Nº DE HERMANOS/AS	DNI/NIE
DOMICILIO: CALLE, PLAZA O AVDA. Y NÚMERO		MUNICIPIO	CÓDIGO POSTAL
CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO		SEXO V M NACIONALIDAD	
		(Marque con una X)	
		PROVINCIA	

2	DATOS DE LAS PERSONAS QUE OSTENTAN LA GUARDA Y CUSTODIA (Si el/la alumno/a es menor de edad) (Con quiénes conviva el alumno/a y tengan atribuida su guarda y custodia)		
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA GUARDADORA 1		DNI/NIE	
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	
TELÉFONO DE CONTACTO:	CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO:	RELACIÓN FAMILIAR (padre, madre o tutor/a legal):	

3	DATOS DE MATRÍCULA		
CENTRO DOCENTE EN EL QUE SE MATRICULA		MUNICIPIO	CÓDIGO
CURSO EN EL QUE SE MATRICULA (Marcar lo elegido con una X)		MATERIA OPTATIVA	
1º <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3º <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Firma del alumno/a, si es mayor de edad, o la persona que ostenta su guarda y custodia:		El/la Funcionario/a:	
Fecha:		(Sello del centro docente)	

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

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:

NOTA: Para la primera matricula del alumnado en el centro docente se aportará documento acreditativo de la fecha de nacimiento del alumno/a y documento de estar en posesión de los requisitos académicos establecidos en la normativa vigente.

CLÁUSULA DE 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 y Centros cuya dirección es C/ Juan Antonio de Vizarrón s/n. Edificio Torretriana. Isla de la Cartuja. 41092 - Sevilla
- b) Podrá contactar con el/la Delegado/a 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 educación 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 elabora 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, como se explica en la información adicional.

La información adicional detallada, así como el formulario para la reclamación y/o ejercicio de derechos se encuentra disponible en las siguientes direcciones electrónicas:
<http://www.juntadeandalucia.es/protecciondedatos>
<http://www.juntadeandalucia.es/educacion/portals/web/ced/centros/seguridad-y-proteccion-de-datos/proteccion-de-datos/escolarizacion>



RESERVA DE PLAZA Y ELECCIÓN DE MATERIAS 3º DE LA ESO CURSO 2022-23

APELLIDOS:	NOMBRE:
DNI	REPITE: SÍ NO
CENTRO DE PROCEDENCIA:	LOCALIDAD:
MATERIAS PENDIENTES:	

MATERIAS OBLIGATORIAS		
Lengua Castellana y Literatura	Geografía e Historia (Bilingüe)	Ed. Física (Bilingüe)
Matemáticas (Bilingüe)	Física y Química (Bilingüe)	Biología y Geología (Bilingüe)
Inglés	Educación Plástica	Tecnología y digitalización
MATERIAS OPTATIVAS		
(2 horas, se cursa una sola de ellas) (Numerar según orden de preferencia 1º /2º/3º...) <i>OJO. Las opciones marcadas estarán supeditadas a los recursos organizativos del Centro.</i>		
Francés	Computación y Robótica	Proyecto interdisciplinar
Oratoria y Debate	Cultura Clásica	Música
Materia específica obligatoria (1 hora) Marcar 1		
Religión Católica	Religión Evangélica	Atención Educativa

En Mairena del Aljarafe, a _____ de julio de 2022.

Fdo: _____
(padre/madre/tutor/a legal)



RESERVA DE PLAZA Y ELECCIÓN DE MATERIAS 3º DIVERSIFICACIÓN CURSO 2022-23

APELLIDOS:	NOMBRE:
DNI	REPITE: SI NO
CENTRO DE PROCEDENCIA:	LOCALIDAD:
MATERIAS PENDIENTES:	

MATERIAS OBLIGATORIAS		
Ámbito sociolingüístico (9h)	Lengua castellana y literatura	
	Geografía e Historia	
	Inglés	
Ámbito Científico tecnológico (8h)	Matemáticas	
	Biología y Geología	
	Física y Química	
Educación física	Educación Plástica	Tecnología y digitalización
MATERIAS OPTATIVAS (2h. Se cursan 2)(Numerar según orden de preferencia 1º /2º/3º...) <i>OJO. Las opciones marcadas estarán supeditadas a los recursos organizativos del Centro.</i>		
Francés	Computación y Robótica	Proyecto interdisciplinar
Oratoria y Debate	Cultura Clásica	Música
Materia específica obligatoria (1 hora) Marcar 1		
Religión Católica	Religión Evangélica	Atención Educativa

En Mairena del Aljarafe, a _____ de julio de 2022.

Fdo: _____

(padre/madre/tutor/a legal)

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 2022/23, 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 |

(Marcar con una **X** la opción deseada)

En....., de de

Fdo.:

SR./SRA. DIRECTOR/A DEL CENTRO



AUTORIZACIÓN USO DE IMÁGENES

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, se le informa que las fotografías, vídeos y demás contenido audiovisual en las cuales aparezca su imagen individualmente o en grupo realizadas durante las actividades culturales, recreativas, deportivas y sociales en las que participa el centro educativo en sus instalaciones y/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 difundir y promocionar las citadas actividades.

El interesado autoriza a la Dirección del I.E.S. Hipatia a ceder a partir de este momento sus datos personales en las publicaciones del propio centro, para su utilización en las finalidades arriba expuestas. El responsable del tratamiento es la Dirección del I.E.S. Hipatia.

Si lo desea, podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos en el centro I.E.S. Hipatia , Camino del Jardinillo s/nº, Mairena del Aljarafe (Sevilla).

En consecuencia, la Dirección del I.E.S. Hipatia solicita su consentimiento:

En Mairena del Aljarafe a de de 2022.

Doy mi CONSENTIMIENTO

NO doy mi CONSENTIMIENTO

JUNTA DE ANDALUCÍA

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN Y DEPORTE



Unión Europea
Fondo Social Europeo
"El FSE invierte en tu futuro"

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

CUESTIONARIO DE EJECUCIÓN DEL FONDO SOCIAL EUROPEO (FSE). (Código procedimiento: 10826)



Los datos aportados por los **alumnos** y **alumnas** son requeridos para el seguimiento de las actuaciones cofinanciadas por el FSE y serán incorporados a un fichero informático de la Consejería de Educación y Deporte de la Junta de Andalucía.

1 DATOS GENERALES					
1.1 Nombre y apellidos del/de la alumno/a:					
1.2 Centro docente en el que se recoge la encuesta:					
1.3 Curso Escolar 20 /20					
2 SITUACIÓN DEL HOGAR DEL/DE LA ALUMNO/A (Referida al día anterior de la fecha de inicio del curso escolar)					
Por favor, conteste obligatoriamente a la pregunta (SI o NO)			SÍ	NO	
2.1 Carece de hogar (sin domicilio familiar conocido); o reside en una vivienda sin las condiciones elementales de habitabilidad y salubridad (infravivienda); o reside en una vivienda insegura o inadecuada o con desahucio acreditado; o reside en un centro de acogida, albergue o piso tutelado por los poderes públicos			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3 OTROS DATOS DEL/DE LA ALUMNO/A (Referidos al día anterior de la fecha de inicio del curso escolar)					
Respuestas de carácter voluntario. Usted puede no contestar, marcando la opción NC (No Contesta)			SÍ	NO	NC
3.1 Alumno/a de origen extranjero que ha nacido/a en España y con progenitores nacidos fuera de España			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.2 Alumno/a de origen extranjero que ha emigrado a España (con residencia habitual durante más de un año)			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
En caso afirmativo, marque el tiempo de residencia:					
<input type="checkbox"/> 3.2.1 Menos de 8 años					
<input type="checkbox"/> 3.2.2 8 años o más					
3.3 Presenta algún tipo de discapacidad			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
En caso afirmativo, marque una opción:					
<input type="checkbox"/> 3.3.1 Con certificado					
<input type="checkbox"/> 3.3.2 Sin certificado					
3.4 Pertenece a algún grupo minoritario sujeto a discriminación			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.5 Se encuentra en situación de riesgo de exclusión social			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 NIVEL DE ESTUDIOS DEL/DE LA ALUMNO/A (Referido al día anterior de la fecha de inicio del curso escolar)					
Por favor, marque <u>únicamente</u> el nivel de estudios más alto completado con éxito					
4.1 Sin estudios primarios finalizados			<input type="checkbox"/>		
4.2 Estudios primarios			<input type="checkbox"/>		
4.3 Estudios secundarios			<input type="checkbox"/>		
4.4 Estudios de Bachillerato o Formación Profesional Básica o Ciclo Formativo de Grado Medio de Formación Profesional o Enseñanzas Medias de Artes Plásticas y Diseño			<input type="checkbox"/>		
4.5 Estudios Universitarios o estudios de Ciclos Formativos de Grado Superior de Formación Profesional o Enseñanzas Superiores de Artes Plásticas y Diseño			<input type="checkbox"/>		



002964D



5	OTRA FORMACIÓN DEL/DE LA ALUMNO/A (Referida al día anterior de la fecha de inicio del curso escolar)		
		SÍ	NO
5.1 Indique si estaba realizando algún curso de formación no incluido en el sistema educativo En caso afirmativo, marque una opción: <input type="checkbox"/> 5.1.1 Financiado con Fondo Social Europeo <input type="checkbox"/> 5.1.2 No financiado con Fondo Social Europeo		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
6	SITUACIÓN LABORAL DEL/DE LA ALUMNO/A (Referida al día anterior de la fecha de inicio del curso escolar)		
Por favor, marque una de las tres opciones: EMPLEADO/A, DEMANDANTE DE EMPLEO o INACTIVO/A			
<input type="checkbox"/> 6.1 EMPLEADO/A			
Si trabajaba, marque una opción: 6.1.1 Por cuenta ajena. (asalariado/a) <input type="checkbox"/> 6.1.2 Por cuenta propia. (autónomo/a) <input type="checkbox"/> 6.1.3 En el negocio familiar, sin contrato (percibe remuneración o no percibe remuneración pero vivía con el titular del negocio) <input type="checkbox"/> 6.1.4 Disfrutaba de un permiso de maternidad o paternidad <input type="checkbox"/>			
Duración: Si trabajaba, marque una opción: 6.1.5 Indefinida <input type="checkbox"/> 6.1.6 Temporal <input type="checkbox"/>			
Jornada: Si trabajaba, marque una opción: 6.1.7 A tiempo completo <input type="checkbox"/> 6.1.8 A tiempo parcial y no buscaba un trabajo a tiempo completo <input type="checkbox"/> 6.1.9 A tiempo parcial porque no encontraba un trabajo a tiempo completo <input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> 6.2 DEMANDANTE DE EMPLEO (a efectos de FSE se considera demandante de empleo al alumno/a que pueda estar estudiando a tiempo parcial y se encuentre sin trabajo, disponible para trabajar y buscando empleo activamente) Si era demandante de empleo, marque el período: 6.2.1 Durante 6 meses o menos <input type="checkbox"/> 6.2.2 Durante más de 6 meses y hasta 12 meses <input type="checkbox"/> 6.2.3 Durante más de 12 meses <input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> 6.3 INACTIVO/A (persona que no estaba trabajando ni era demandante de empleo) Si estaba inactivo, marque una opción: 6.3.1 Estudiante a tiempo completo sin trabajo (aunque sea demandante de empleo) <input type="checkbox"/> 6.3.2 Estudiante a tiempo parcial sin trabajo (siempre que no sea demandante de empleo) <input type="checkbox"/> 6.3.3 Ayuda en el negocio familiar, sin contrato (no percibe remuneración y no vivía con el titular del negocio) <input type="checkbox"/> 6.3.4 Jubilado/a <input type="checkbox"/> 6.3.5 Incapacidad absoluta o permanente (siempre que no sea demandante de empleo) <input type="checkbox"/> 6.3.6 Dedicado/a a las labores del hogar, al cuidado de niño/as u otras personas (sin remuneración) <input type="checkbox"/> 6.3.7 Excedencia por cuidado de hijos/as a tiempo completo (siempre que no sea demandante de empleo) <input type="checkbox"/> 6.3.8 Por otras causas distintas de las anteriores <input type="checkbox"/>			

7 CONSENTIMIENTO EXPRESO

CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DATOS DE VIDA LABORAL

Marque una de las opciones.

- La persona abajo firmante presta su **CONSENTIMIENTO** para la consulta de sus datos de vida laboral a través del Sistema de Verificación de Datos.
- NO CONSIENTE** y facilitará la información sobre su vida laboral en el momento en que sea requerido.

8 LUGAR, FECHA Y FIRMA

En a de de
EL/LA ALUMNO/A, PADRE, MADRE O TUTOR/A LEGAL

Nombre y apellidos del/de la firmante:

ILMO/A. SR/A. SECRETARIO/A GENERAL TÉCNICO/A DE EDUCACIÓN Y DEPORTE

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:

A	0	1	0	0	4	4	7	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---

CLÁUSULA DE PROTECCIÓN DE DATOS:

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos y de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, le informamos que:

- a) El órgano responsable del tratamiento de sus datos personales es la Secretaría General Técnica cuya dirección es calle Juan Antonio de Vizarrón s/n. Edificio Torretriana Isla de la Cartuja. 41092 – Sevilla.
- 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 el cálculo estadístico, seguimiento y evaluación de las actuaciones cofinanciadas por el Programa Operativo Fondo Social Europeo 2014-2020, de acuerdo con lo dispuesto en el Reglamento (UE) n° 1303/2013 y el Reglamento (UE) n° 1304/2013, ambos del Parlamento Europeo y del Consejo, de 17 de diciembre de 2013, así como el Reglamento Delegado (UE) n° 480/2014 de la Comisión, de 3 de marzo de 2014, estando prevista su cesión a la Dirección General de la Junta de Andalucía competente en materia de Fondos Europeos y al Ministerio competente en materia de educación.
- d) Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento. El formulario para la reclamación y/o ejercicio de sus derechos se encuentra disponible en la siguiente dirección: <http://www.juntadeandalucia.es/protecciondedatos>
- e) Los datos que nos aporta se conservarán durante el tiempo necesario hasta la finalización de todos los procedimientos que las ayudas del Fondo Social Europeo conllevan y que están establecidos en la normativa comunitaria.

INSTRUCCIONES

CUESTIONARIO DE EJECUCIÓN DE FONDO SOCIAL EUROPEO

La normativa europea determina que la información necesaria del alumnado participante de enseñanzas y/o actuaciones que pueden cofinanciarse con Fondos Europeos se recogerá a través de cuestionarios, en caso de no estar incluida en el documento de matrícula.

Este cuestionario recoge datos de carácter general y socioeconómico del alumnado participante referidos a la situación del día anterior a la fecha de matriculación.

Los cuestionarios serán cumplimentados y firmados por la persona que corresponda de acuerdo con la edad del alumno o alumna, para que sus datos puedan ser usados en el seguimiento de los Fondos Europeos, con las siguientes especificaciones:

Apartado 3 “Otros datos del/la alumno/a participante. Dado que los datos a recabar hacen referencia a información sensible, las respuestas serán de carácter voluntario y el alumno o alumna participante o en su caso, sus guardadores legales, pueden no responder marcando, en tal caso, la casilla No Contesta “NC” .

Apartado 6 “ Situación laboral del/de la alumno/a” deberá responderlo solo el alumnado con edad mayor o igual a 16 años.

Apartado 7 “ Consentimiento expreso” responde a la conformidad expresa del alumno o alumna, o en su caso, sus guardadores legales, para la consulta de información sobre la situación laboral del participante mediante cruces de datos de la Consejería con otros organismos.



IES HIPATIA

**PEGAR
FOTO**

FICHA DE FAMILIA CURSO 2022/2023

ALUMNO/A	
APELLIDOS + NOMBRE:	D.N.I.:
FECHA DE NACIMIENTO:	TLFO.:
CURSO:	
Nº REGISTRO S.S. (solo a partir de 3ºESO) (código de provincia 41/...)	
TUTOR 1	TUTOR 2
D.N.I.:	D.N.I.:
APELLIDOS + NOMBRE:	APELLIDOS + NOMBRE:
Fecha nacimiento:	Fecha nacimiento:
Profesión:	Profesión:
Tf. Móvil /Fijo /trabajo:	Tf. Móvil /Fijo /trabajo:
E-mail:	E-mail:
Domicilio: Nº: Piso: C.P.:	Domicilio: Nº: Piso: C.P.:
Localidad:	Localidad:
Provincia:	Provincia:
Firma :	Firma :
EL/LOS RESPONSABLE/S DEL ALUMNO/A, UNA VEZ COMENZADAS LAS CLASES, <u>DEBE/N PONER EN CONOCIMIENTO DEL TUTOR</u> QUE SE LE ASIGNE, <u>SI EXISTE ALGUNA INCIDENCIA MÉDICA RELEVANTE PARA SU SEGURIDAD.</u>	
OBSERVACIONES DE INTERÉS: Situaciones familiares, tales como familia monoparental, orfandad, divorcios o separaciones aportando sentencia.	
ES SU RESPONSABILIDAD COMUNICAR A LA SECRETARÍA DEL CENTRO CUALQUIER DATO DE INTERÉS O MODIFICACIÓN QUE SE PRODUZCA A LO LARGO DEL CURSO.	





Ficha Inscripción curso 22/23

Rogamos a todas las familias sigan confiando en nosotros, realizando los pagos por banco y una vez realizado el abono, nos remitan esta ficha rellena a nuestro correo electrónico ampa.hipatia@gmail.com

Nombre y apellidos (*tutor legal*):

Dirección:

Correo electrónico:

Teléfono:

Nombre y apellidos de alumn@s en el centro:

El pago de la cuota se realizará este curso a través del número de cuenta **ES30 2100 4605 8821 0047 0613 (la Caixa)**, indicando en el concepto nombre y apellidos del Tutor legal y el importe es de 15€ por familia.

INDICACIONES PARA LA CONTRATACIÓN DE TAQUILLAS

El Ampa pone a disposición de los alumnos/as el servicio de alquiler de **TAQUILLAS**, la contratación de este servicio se realizara **únicamente mediante transferencia bancaria** al número de cuenta indicado anteriormente, en el asunto podremos **nombre y curso del alumno/a y correo electrónico** al que enviaremos el contrato una vez abonado el coste de la taquilla.

TARIFAS ALQUILER DE TAQUILLAS CURSO 2022-23

Socios. 25€/curso. Para las familias que contraten más de una taquilla, a partir de la segunda se le aplicara un descuento del 30% a partir de la segunda taquilla contrata.

No Socios. 40€/curso. Para las familias que contraten más de una taquilla, a partir de la segunda se le aplicara un descuento del 20% por cada taquilla contrata.

Al precio de cada taquilla se le sumara 4€ en concepto de entrega de llave, que será devuelto al finalizar el curso si la taquilla no ha sufrido ningún daño provocado por el arrendatario. El coste de la llave está exento de descuentos por hermanos.

A.M.P.A. CAÑO REAL I.E.S. HIPATIA

CURSO 2022-2023

Justificante de pago de la cuota de socios por un importe de 15€ por Familias

Nombre y firma del tutor legal _____

Mairena del Aljarafe ____ de _____ del 2022



Contratación taquillas curso 22/23

Nombre y apellidos (*tutor legal*):

.....

Dirección:

.....

Correo electrónico:

.....

Teléfono:

.....

Nombre, apellidos y curso de alumn@s que utilizarán el servicio de taquilla:

.....

.....

TARIFAS ALQUILER DE TAQUILLAS CURSO 2022-23

Socios. 25€/curso. *Para las familias que contraten más de una taquilla, a partir de la segunda se le aplicará un descuento del 30% por cada taquilla contratada.*

No Socios. 40€/curso. *Para las familias que contraten más de una taquilla, a partir de la segunda se le aplicará un descuento del 20% por cada taquilla contratada.*

PASOS PARA LA CONTRATACION DEL SERVICIO:

1. Abono a través de transferencia bancaria al número de cuenta **ES30 2100 4605 8821 0047 0613 (la Caixa)**.
 2. Indicar en el concepto nombre y apellidos del tutor legal.
 3. Remitir al correo electrónico del Ampa (ampa.hipatia@gmail.com) esta ficha rellena para el contrato con el número de taquilla asignado.
-



D PABLO BERNAL BOADA , COMO SECRETARIO DEL IES HIPATIA

RECIBE, la cantidad de **1,20 €** en concepto de pago por:

• **SEGURO ESCOLAR CURSO 2022/23**

(todo el alumnado **salvo 1º Y 2º ESO**).

Del alumno/a, del curso..... y

con afiliación a la Seguridad Social número

Fecha y sello del Centro

D PABLO BERNAL BOADA , COMO SECRETARIO DEL IES HIPATIA

RECIBE, la cantidad de **1,20 €** en concepto de pago por:

• **SEGURO ESCOLAR CURSO 2022/23**

(todo el alumnado **salvo 1º Y 2º ESO**).

Del alumno/a, del curso..... y

con afiliación a la Seguridad Social número

Fecha y sello del Centro