



Fecha y número de entrada  
en secretaría:

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Nº de alumno: \_\_\_\_\_



## MATRÍCULA 1ºESO-LOMLOE (continuidad) CURSO 2022-2023

### ALUMNO/A:

Apellidos: \_\_\_\_\_

(Indicar **todos los apellidos** por el orden en que aparecen en el documento de identidad.)

Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Lugar de nacimiento: \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_

Nº DNI Alumno/a (españoles/as): \_\_\_\_\_ Nº CC Alumno/a (portugueses/as): \_\_\_\_\_

Nº identificación (otras nacionalidades): \_\_\_\_\_

NIF Alumno/a (nº de contribuyente): \_\_\_\_\_ Nº Utente SNS: \_\_\_\_\_

Nº Seguridad Social: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Código postal: \_\_\_\_\_ - Localidad: \_\_\_\_\_

### DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR LEGAL:

Nombre y Apellidos: \_\_\_\_\_

Profesión: \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_

D.N.I. o BI/CC: \_\_\_\_\_ Teléfono del lugar de trabajo: \_\_\_\_\_

Móvil: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Nombre y Apellidos: \_\_\_\_\_

Profesión: \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_

D.N.I. o BI/CC: \_\_\_\_\_ Teléfono del lugar de trabajo: \_\_\_\_\_

Móvil: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Indicar situación familiar:      Casados      Separados      Divorciados      Otras situaciones

ASIGNATURAS COMUNES	
Biología y Geología	Música
Geografía e Historia	Educación Plástica, Visual y Audiovisual
Lengua Castellana y Literatura	Matemáticas
Educación Física	
Lengua Extranjera (señalar, <u>por orden de preferencia, 1 y 2</u> ):	Señalar, <u>por orden de preferencia (1 y 2)</u> :
Inglés	Atención Educativa
Francés	Religión
LENGUA DEL PAÍS: Portugués	
ASIGNATURAS OPTATIVAS	
Señalar por orden de preferencia (1,2,3 y 4):	
Francés Segunda Lengua Extranjera	Trabajo monográfico o proyecto interdisciplinar o de colaboración con un servicio a la comunidad
Ampliación de Lengua Castellana y Literatura	Medios y recursos digitales



Fecha y número de entrada  
en secretaría:

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Nº de alumno: \_\_\_\_\_



## AUTORIZACIÓN DE SALIDA DEL CENTRO (A LA HORA DE LA COMIDA)

D. /D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_, como \_\_\_\_\_  
del alumno/a \_\_\_\_\_ N<sup>o</sup>: \_\_\_\_\_  
del \_\_\_\_º curso de ESO, grupo \_\_\_\_\_, **AUTORIZO BAJO MI TOTAL RESPONSABILIDAD**, a salir del Instituto Español de Lisboa, a la hora de la comida, durante el curso académico 2022-2023, de acuerdo con lo indicado en las Instrucciones del Centro.

Lisboa, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022

Fdo: \_\_\_\_\_  
Representante legal del alumno/a

**ATENCIÓN:** Los alumnos no están autorizados a salir del centro ni en recreos ni durante el periodo para la comida, excepto aquellos que son recogidos por sus padres o personas autorizadas por ellos. Los alumnos que no utilizan el servicio de transporte y que por **cercanía de su domicilio comen en sus casas** saldrán del centro **con autorización de los padres**.

Este documento deberá ser firmado por el padre/madre/tutor legal, adjuntando **copia de su documento de identidad**.



## AUTORIZACIÓN DE RECOGIDA DEL ALUMNADO

D. / Dña. \_\_\_\_\_

con DNI/CC nº \_\_\_\_\_, como padre/madre/tutor/a

y

D. / Dña. \_\_\_\_\_

con DNI/CC nº \_\_\_\_\_, como padre/madre/tutor/a del

alumno/a \_\_\_\_\_

de \_\_\_\_º curso de \_\_\_\_\_

### AUTORIZAN a

1. D. / Dña. \_\_\_\_\_,

con DNI/CC nº \_\_\_\_\_, a recoger a nuestro hijo/a hasta

indicación contraria.

2. D. / Dña. \_\_\_\_\_,

con DNI/CC nº \_\_\_\_\_, a recoger a nuestro hijo/a hasta

indicación contraria.

3. D. / Dña. \_\_\_\_\_,

con DNI/CC nº \_\_\_\_\_, a recoger a nuestro hijo/a hasta

indicación contraria.

Lisboa, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022

(Firma de ambos progenitores)

\_\_\_\_\_

**ATENCIÓN:** Es obligatorio adjuntar fotocopias escaneadas de los documentos de identidad de las personas que autorizan y de las personas autorizadas.



## RESERVA Y ELECCIÓN DE MODALIDAD DE PAGO

### Servicios de transporte, comedor, cuotas de enseñanza y cuotas de servicios

Nombre del alumno/a: \_\_\_\_\_

Número del alumno/a: \_\_\_\_\_ Curso: \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_

TRANSPORTE: Sí                  No

RUTA Nº \_\_\_\_\_ PARADA Nº \_\_\_\_\_ NOMBRE DE LA PARADA \_\_\_\_\_

IDA Y VUELTA

SOLO IDA

SOLO VUELTA

Acceda a las RUTAS PROVISIONALES del transporte escolar haciendo clic [aquí](#)

COMEDOR ESCOLAR (pago trimestral al IEL)

→ USO INSTALACIONES COMEDOR

COMIDA DE CASA CON USO DEL COMEDOR  
(a partir de 5º de primaria y pago trimestral al IEL)

→ USO INSTALACIONES COMEDOR

COMIDA POR *SENHA*  
(pago puntual a la empresa concesionaria del servicio,  
por días sueltos)

→ USO INSTALACIONES COMEDOR

COME FUERA DE LAS INSTALACIONES DEL CENTRO  
(solo autorizados)

→ **NO** USO INSTALACIONES COMEDOR

## MODALIDAD DE PAGO

Transferencia bancaria o depósito bancario en el Banco Santander

Domiciliación ("Débito directo") **Obligatoria para Cuotas de Enseñanza (No españoles)**

Tickets Infancia

## PAGO DE SERVICIOS

Nombre del titular de la cuenta: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Código BIC/SWIFT: \_\_\_\_\_

Lisboa, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022

(Firma de ambos progenitores)

\_\_\_\_\_



## CUESTIONARIO DE SALUD

**CURSO:** \_\_\_\_\_

(Foto)

### 1. DATOS DEL ALUMNO/A:

Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

Teléfono de urgencia: \_\_\_\_\_ Nº *utente* (alumno/a): \_\_\_\_\_

Nº *contribuyente* alumno/a (obligatorio para el seguro): \_\_\_\_\_

### 2. DATOS FAMILIARES:

Nombre del progenitor/a 1:

Teléfono para avisos durante el horario escolar: \_\_\_\_\_

Nombre del progenitor/a 2: \_\_\_\_\_

Teléfono para avisos durante el horario escolar: \_\_\_\_\_

Otros contactos: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

**ATENCIÓN:** Los números de teléfono deben estar siempre actualizados. Si se produce algún cambio en los contactos, deberán informar a la enfermería a través del correo [enfermeria@elisboa.net](mailto:enfermeria@elisboa.net)

### 3. ANTECEDENTES SANITARIOS DEL ALUMNO/A:

3.1 Enfermedades padecidas:

Varicela

Escarlatina

Mononucleosis

Hepatitis

3.2 Problemas médicos pasados o cirugías (indicar caso y fecha aproximada):



Fecha y número de entrada  
en secretaría:

Nº de alumno: \_\_\_\_\_



3.3 Enfermedades actuales:

3.4 Tratamiento de urgencia, si lo tuviera:

**ATENCIÓN:** Es obligatorio presentar el certificado médico con las enfermedades o problemas que padece el alumno o alumna, así como la indicación médica pertinente en caso de urgencia. La medicación, en su caso, tiene que ser entregada en la enfermería del Instituto.

3.5 Alergias/intolerancias que padece:

Polen                      Ácaros                      Alimentos                      Otras

Indique cuáles:

Dieta especial: Sí                      No

**ATENCIÓN:** Es obligatorio presentar justificación médica de la alergia y medicación en caso necesario.

#### 4. OBSERVACIONES:

Se agradece la comunicación de cualquier alteración de importancia en la salud de su hijo o hija. Recuerde que las enfermedades infectocontagiosas (Mononucleosis, Hepatitis, Varicela, Escarlatina, etc.) son de declaración obligatoria y precisan de parte de alta médica.

Esta información es de carácter **confidencial**.

Lisboa, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022

(Firma de ambos progenitores)

---