

Full de dades matriculació

Curs 20.....- 20.....

DADES DE L'ALUMNE/A Número de RALC

Cognoms* Nom*

Adreça* Codi postal*

Municipi* Districte*

Telèfon domicili Telèfon alumne/a (majors d'edat).....

DNI* N. afiliació Seguretat Social*

Data naixement Lloc de naixement

Curs en el que es matricula* Alumne/a amb NEE* . si no

Escola de procedència

Curs de procedència Titulació d'accés

Només alumnes que cursen estudis musicals reglats:

Conservatori Curs

Només alumnes estrangers: Nacionalitat

Data d'arribada a Catalunya Data d'escolarització

OBSERVACIONS O ALTRES DADES D'INTERÈS:

TRIA D'ITINERARI DE BATXILLERAT

1) Llatí (Modalitat Humanitats)

2) Matemàtiques (Modalitat Científic-Tecnològic)

3) Matemàtiques Aplicades a les Ciències Socials (Modalitat Social)

4) Fonaments de les Arts (Modalitat Artístic)

Segueix →



PSA-FR-SC-079b

Pàgina 1 de 14

Formulari: Dades matrícula alumnes no preinscrits BTX

El formulari base d'aquest registre és còpia de l'original vigent dipositat en el suport informàtic del Sistema de Gestió de la Qualitat.
Data impressió 03/07/2019



DADES FAMILIARS (només imprescindible pels alumnes menors d'edat)

Pare o Tutor

Mare o Tutora

Nom

Nom

DNI

DNI

Telèfon mòbil

Telèfon mòbil

Només famílies monoparentals o pares separats/divorciats:

Custòdia legal L'alumne viu amb: pare mare

Altres adults que puguin intervenir en el procés educatiu (nom, telèfon i vinculació)

.....
.....

Altres situacions de custòdia legal: Responsable

Telèfon mòbil DNI.....

NOM I SIGNATURA (pare, mare, tutor/a o alumne/a si és major d'edat)

Barcelona, d del 20.....

"D'acord amb el Reglament 2016/679 del Parlament Europeu de 27 d'abril de 2016, de protecció de dades de caràcter personal us informem que les dades que proporcioneu seran incorporades i tractades en el fitxer "Escolarització d'alumnat" la finalitat del qual és la tramitació i resolució dels processos d'admissió d'alumnes en els centres sufragats amb fons públics i el seguiment de l'escolarització en aquests centres. El responsable d'aquest fitxer és la Direcció General d'Atenció a la Família i Comunitat Educativa, amb domicili a Via Augusta, 202-226, 08021 Barcelona. Teniu dret a accedir, rectificar i cancel·lar les vostres dades i oposar-vos al seu tractament, en les condicions previstes en la legislació vigent. Per exercir aquests drets heu d'adreçar un escrit dirigit a la Direcció General d'Atenció a la Família i Comunitat Educativa."



PSA-FR-SC-079b

Pàgina 2 de 14

Formulari: Dades matrícula alumnes no preinscrits BTX

El formulari base d'aquest registre és còpia de l'original vigent dipositat en el suport informàtic del Sistema de Gestió de la Qualitat.
Data impressió 03/07/2019

ISO 9001
BUREAU VERITAS
Certification



SOBRE LA PROTECCIÓ DE LES DADES DE CARÀCTER PERSONAL

Les dades personals i acadèmiques que ens proporcionin quedaran incorporades al fitxer d'alumnes amb la finalitat de dur a terme aquelles gestions acadèmiques i administratives que siguin necessàries per al manteniment de la relació entre l'alumne i/o la família i el centre.

Tanmateix l'informem que les seves dades, d'acord amb l'establert per la legislació vigent, seran cedides a aquells ens públics a qui legalment s'hagin de cedir.

Així mateix, per la signatura del present document consent de forma expressa per tal que les seves dades de salut que siguin estrictament necessàries s'utilitzin per al seguiment acadèmic.

També es podrà utilitzar l'adreça de correu electrònic i els números de telèfon que ens proporcionin per informar-lo d'aquelles novetats i fets acadèmics que el puguin afectar.

La informació de caire acadèmic es subministrarà, en alguns casos, a través de l'intranet i dels panells informatius de l'Institut.

Els alumnes majors d'edat que conviuen al domicili familiar i/o que depenen econòmicament dels pares, consenten que, si els pares ho demanen, se'ls informi del seu rendiment acadèmic.

També consent per tal que es cedeixin a l'AMPA Serrat i Bonastre les dades identificatives que estrictament siguin necessàries per a poder enviar-li informació sobre cursos i activitats, en el cas de pagar la quota de soci.

Vostè podrà exercir els seus drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, a través del corresponent escrit dirigit al responsable de la Secretaria Acadèmica d'acord amb l'establert a el Reglament 2016/679 del Parlament Europeu de 27 d'abril de 2016, de Protecció de Dades de Caràcter Personal.

NOM I COGNOMS DE L'ALUMNE/A:

Assabentat (Signatura – Nom i cognoms de qui signa si no és el/la mateix/a alumne/a)

Barcelona

En/Na amb
DNI o passaport autoritzo que la meua imatge / la imatge del meu
fill/a, tutorat/da..... del curs
(marqueu l'opció escollida)

- pugui aparèixer
- no aparegui

en: fotografies corresponents a activitats escolars organitzades pel centre, pàgines web del centre, filmacions destinades a la difusió pública no comercial i revistes o publicacions d'àmbit educatiu

Aquesta autorització serà vàlida, mentre no es manifesti el contrari, durant tota l'escolarització de l'alumne/a a l'Institut Josep Serrat i Bonastre.

Signatura:

Barcelona, de de 20.....

CAL SIGNAR-LA I RETORNAR-LA EN EL MOMENT DE LA MATRÍCULA

En / Na amb DNI
o Passaport pare/ mare/ o tutor/a de l'alumne/a
..... del curs

Autoritzo el meu fill/a a:

(Aquestes autoritzacions seran vàlides mentre no es manifesti el contrari durant la seva escolarització en el centre. El consell escolar és informat i aprova cada curs els desplaçaments.)

- a participar en les activitats curriculars organitzades per l'Institut Josep Serrat i Bonastre que es realitzin fora del recinte escolar.
- que l'equip de professors de l'Institut Josep Serrat i Bonastre prengui les decisions medicoquirúrgiques necessàries derivades d'un accident escolar, ja sigui a l'institut o en qualsevol de les activitats pedagògiques programades.
- a desplaçar-se des de l'institut fins el poliesportiu c/ Perill n.16 – 22 i a l'inrevés, per realitzar-hi les activitats de l'àrea d'educació física (alumnes d'ESO)
- a desplaçar-se des de l'institut fins el poliesportiu c/ Sardenya, 549 i a l'inrevés, per realitzar-hi les activitats de l'àrea d'educació física (alumnes 1r de Batxillerat)



I en el cas d'alumnes de batxillerat:

- a sortir del centre durant l'hora d'esbarjo

Signat:

Barcelona, de de 20.....

CAL SIGNAR AQUESTA AUTORITZACIÓ I RETORNAR-LA EN EL MOMENT DE LA MATRÍCULA

 S E R R A T	PSA-FR-SC-079b	Pàgina 5 de 14	 ISO 9001 BUREAU VERITAS Certification 1828
	Formulari: Dades matrícula alumnes no preinscrits BTX El formulari base d'aquest registre és còpia de l'original vigent dipositat en el suport informàtic del Sistema de Gestió de la Qualitat.	Data impressió 03/07/2019	

Comunicació relativa als alumnes menors d'edat: ús de serveis i recursos digitals a Internet per treballar a l'aula

Dades del centre

Nom del centre	Institut JOSEP SERRAT i BONASTRE	Codi del centre	08014188
Adreça	c/ Marquès de Santa Ana, 4		
Municipi	BARCELONA	Codi postal	08023

Dades de l'alumne/a

Nom i cognoms	
Data de naixement	Curs

Dades del pare, mare o representant legal

Nom i cognoms	DNI/NIE/Passaport
---------------	-------------------

Declaro

Que estic assabentat/ada que el centre gestionarà la creació de l'usuari i contrasenya associats als següents recursos i serveis d'Internet:

- **Correu electrònic de centre:**
- **Campus virtual de l'Institut Josep Serrat i Bonastre: Moodle.**

per al treball acadèmic, amb finalitats pedagògiques.

La gestió d'aquests identificadors i la responsabilitat de l'ús que se'n faci en l'àmbit escolar correspon al centre educatiu. El centre no es fa responsable de l'ús indegut del recurs i dels seus continguts per part dels usuaris. L'usuari serà l'únic responsable de les infraccions en què pugui incórrer o dels perjudicis que pugui causar per un ús inadequat dels seus serveis o dels seus continguts.

Lloc i data

Signatura del pare, mare o representant legal de l'alumne o alumna

D'acord amb l'article 5 de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, les vostres dades seran incorporades al fitxer "Alumnat de centres educatius dependents del Departament d'Ensenyament", amb la finalitat de gestionar l'acció educativa, fer l'orientació acadèmica i professional, l'acció tutorial i de comunicació amb les famílies, l'avaluació objectiva del rendiment escolar, adoptar el compromís dels alumnes i llurs famílies en el procés educatiu i l'accés als serveis digitals i telemàtics facilitats pel Departament. L'òrgan responsable del fitxer és la direcció del centre educatiu. Podeu exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició mitjançant un escrit adreçat a la direcció del centre educatiu.

Y332-145/03-12



PSA-FR-SC-079b

Pàgina 6 de 14

Formulari: Dades matrícula alumnes no preinscrits BTX

El formulari base d'aquest registre és còpia de l'original vigent dipositat en el suport informàtic del Sistema de Gestió de la Qualitat.
Data impressió 03/07/2019

ISO 9001
BUREAU VERITAS
Certification



FITXA MÈDICA

Nom i cognoms: _____

Pateix alguna malaltia crònica (assenyaleu-la amb un X)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Al·lèrgia a medicaments | <input type="checkbox"/> Altres tipus d'al·lèrgia |
| <input type="checkbox"/> Asma | <input type="checkbox"/> Bronquitis crònica |
| <input type="checkbox"/> Diabetis | <input type="checkbox"/> Epilèpsia |

Si heu marcat algun tipus d'al·lèrgia, si us plau, indiqueu de quin tipus.

.....
En cas que l'alumne es quedi a menjador i tingui alguna al·lèrgia alimentària que requereixi un menú especial, cal aportar un certificat mèdic oficial, sino no es tindrà en compte.

Altres problemes diferents dels especificats abans:

.....
Si pren alguna medicació, si us plau, indiqueu el nom i la dosificació.

.....
(Recordeu que l'escola no pot donar medicaments als alumnes menors d'edat si no es porta la recepta del metge amb la indicació de la dosificació i la temporització).

Ha seguit o segueix algun tipus d'atenció psicològica?. Per quin motiu?

.....
Hi ha algun motiu que li impedeixi la pràctica d'alguna o de tot tipus d'activitat física?

Quin?.

(En cas afirmatiu, aportant un justificant mèdic oficial que ho justifiqui i segons la normativa, l'alumne quedarà exempt de la part procedimental de l'assignatura, no de la part conceptual).

En cas que al llarg del curs hi hagi canvis, cal comunicar-ho al tutor/a i modificar la fitxa.

Signatura: _____ Barcelonade de 20.....

AQUESTA FITXA CAL RETORNAR-LA EN EL MOMENT DE LA MATRÍCULA

CARTA DE COMPROMÍS EDUCATIU

Les persones sotasignades, Antoni Alcázar Salas, Director de l'institut i
..... (pare, mare, tutor/a legal) de l'alumne

Conscients que l'educació dels i de les joves implica l'acció conjunta de la família i de l'institut, signem aquesta carta de compromís educatiu que comporta els següents compromisos:

El centre es compromet a:

1. Treballar per a l'èxit educatiu, l'equitat i la integració social, fomentant la coeducació, el diàleg i la tolerància, tot vetllant per fer efectius els drets i deures de l'alumnat.
2. Ajudar l'alumnat quan tingui problemes d'entesa amb la resta de companys i companyes o amb el professorat, tot oferint-li vies de resolució constructives basades en el diàleg.
3. No discriminar l'alumnat ni la família per raons ideològiques, religioses i morals, i actuar en el cas que atempti a la llibertat i dignitat de la resta de membres de la comunitat educativa.
4. Informar la família i l'alumnat del projecte educatiu, de l'organització i funcionament del centre, així com de les normes de convivència.
5. Informar la família i l'alumnat dels criteris d'avaluació, de l'evolució del seu rendiment acadèmic i d'assistència al centre, de les necessitats educatives específiques de l'alumne/a així com del seu desenvolupament integral com a persona.
6. Afavorir la flexibilitat curricular per fer possible l'atenció a la diversitat i la construcció d'una escola inclusiva, dins els límits normatius, organitzatius i de recursos propis d'un centre ordinari.
7. Orientar l'alumnat i les famílies sobre el món acadèmic i laboral, així com de tots els recursos socioeducatius de la comunitat.
8. Mantenir una comunicació regular amb les famílies (reunió informativa de grup a l'inici del curs escolar i entrevistes de seguiment al llarg de l'any segons les necessitats de l'alumne/a), respectant la confidencialitat de la informació.
9. Potenciar els canals de participació amb les famílies i l'alumnat amb l'objectiu de millorar la convivència i la cohesió del centre.

La família es compromet a:

1. Respectar el projecte educatiu del centre i reconèixer l'autoritat del professorat i de l'Equip Directiu i, en definitiva, de qualsevol professional que treballi al centre, fent veure al nostre fill/a la necessitat de respectar les normes de funcionament de l'Institut.
2. Compartir amb el centre l'educació del fill/a, facilitant les informacions que siguin rellevants tant a nivell d'aprenentatge com a nivell sanitari, social i legal.
3. Assistir a les entrevistes proposades pel centre en un termini raonable. Adreçar-se al centre per contrastar les diferències, dubtes, coincidències i suggeriments en relació a la formació integral del fill/a (sempre amb prèvia demanda de cita).
4. Ajudar al nostre fill/a a organitzar-se en el temps d'estudi a casa i en la realització de les tasques encomanades així com en la preparació del material.
5. Adquirir el material necessari per al desenvolupament de les activitats escolars, entenent que sense ell es fa molt difícil seguir el ritme d'aprenentatge adequat per superar el curs.
6. Vetllar perquè el fill/a assisteixi al centre regularment i de forma puntual.
7. Vetllar perquè el fill/a compleixi les normes de convivència del centre, col·laborant així al clima necessari per a l'estudi i per a la integració de les persones. (entre d'altres, la no utilització dels mòbils dins el centre)
8. Dur a terme, en la mesura del possible les actuacions suggerides per l'Institut, o acordades conjuntament, que puguin afavorir el rendiment escolar del fill/a.
9. Informar el fill/a del contingut d'aquests compromisos i revisar-los conjuntament.

I, perquè així consti, signem aquesta carta de compromís educatiu que tindrà vigència mentre duri l'escolarització del fill/a a l'Institut.

L'Institut
Antoni Alcázar Salas, director

La família
Pare / mare / tutor legal

Signatura

Signatura

Barcelona,de de 2019.

CARTA DE COMPROMÍS EDUCATIU

Les persones sotasignades, Antoni Alcázar Salas, Director de l'institut i
..... (pare, mare, tutor/a legal) de l'alumne

Conscients que l'educació dels i de les joves implica l'acció conjunta de la família i de l'institut, signem aquesta carta de compromís educatiu que comporta els següents compromisos:

El centre es compromet a:

10. Treballar per a l'èxit educatiu, l'equitat i la integració social, fomentant la coeducació, el diàleg i la tolerància, tot vetllant per fer efectius els drets i deures de l'alumnat.
11. Ajudar l'alumnat quan tingui problemes d'entesa amb la resta de companys i companyes o amb el professorat, tot oferint-li vies de resolució constructives basades en el diàleg.
12. No discriminar l'alumnat ni la família per raons ideològiques, religioses i morals, i actuar en el cas que atempti a la llibertat i dignitat de la resta de membres de la comunitat educativa.
13. Informar la família i l'alumnat del projecte educatiu, de l'organització i funcionament del centre, així com de les normes de convivència.
14. Informar la família i l'alumnat dels criteris d'avaluació, de l'evolució del seu rendiment acadèmic i d'assistència al centre, de les necessitats educatives específiques de l'alumne/a així com del seu desenvolupament integral com a persona.
15. Afavorir la flexibilitat curricular per fer possible l'atenció a la diversitat i la construcció d'una escola inclusiva, dins els límits normatius, organitzatius i de recursos propis d'un centre ordinari.
16. Orientar l'alumnat i les famílies sobre el món acadèmic i laboral, així com de tots els recursos socioeducatius de la comunitat.
17. Mantenir una comunicació regular amb les famílies (reunió informativa de grup a l'inici del curs escolar i entrevistes de seguiment al llarg de l'any segons les necessitats de l'alumne/a), respectant la confidencialitat de la informació.
18. Potenciar els canals de participació amb les famílies i l'alumnat amb l'objectiu de millorar la convivència i la cohesió del centre.

La família es compromet a:

10. Respectar el projecte educatiu del centre i reconèixer l'autoritat del professorat i de l'Equip Directiu i, en definitiva, de qualsevol professional que treballi al centre, fent veure al nostre fill/a la necessitat de respectar les normes de funcionament de l'Institut.
11. Compartir amb el centre l'educació del fill/a, facilitant les informacions que siguin rellevants tant a nivell d'aprenentatge com a nivell sanitari, social i legal.
12. Assistir a les entrevistes proposades pel centre en un termini raonable. Adreçar-se al centre per contrastar les diferències, dubtes, coincidències i suggeriments en relació a la formació integral del fill/a (sempre amb prèvia demanda de cita).
13. Ajudar al nostre fill/a a organitzar-se en el temps d'estudi a casa i en la realització de les tasques encomanades així com en la preparació del material.
14. Adquirir el material necessari per al desenvolupament de les activitats escolars, entenent que sense ell es fa molt difícil seguir el ritme d'aprenentatge adequat per superar el curs.
15. Vetllar perquè el fill/a assisteixi al centre regularment i de forma puntual.
16. Vetllar perquè el fill/a complexi les normes de convivència del centre, col·laborant així al clima necessari per a l'estudi i per a la integració de les persones. (entre d'altres, la no utilització dels mòbils dins el centre)
17. Dur a terme, en la mesura del possible les actuacions suggerides per l'Institut, o acordades conjuntament, que puguin afavorir el rendiment escolar del fill/a.
18. Informar el fill/a del contingut d'aquests compromisos i revisar-los conjuntament.

I, perquè així consti, signem aquesta carta de compromís educatiu que tindrà vigència mentre duri l'escolarització del fill/a a l'Institut.

L'Institut
Antoni Alcázar Salas, director

La família
Pare / mare / tutor legal

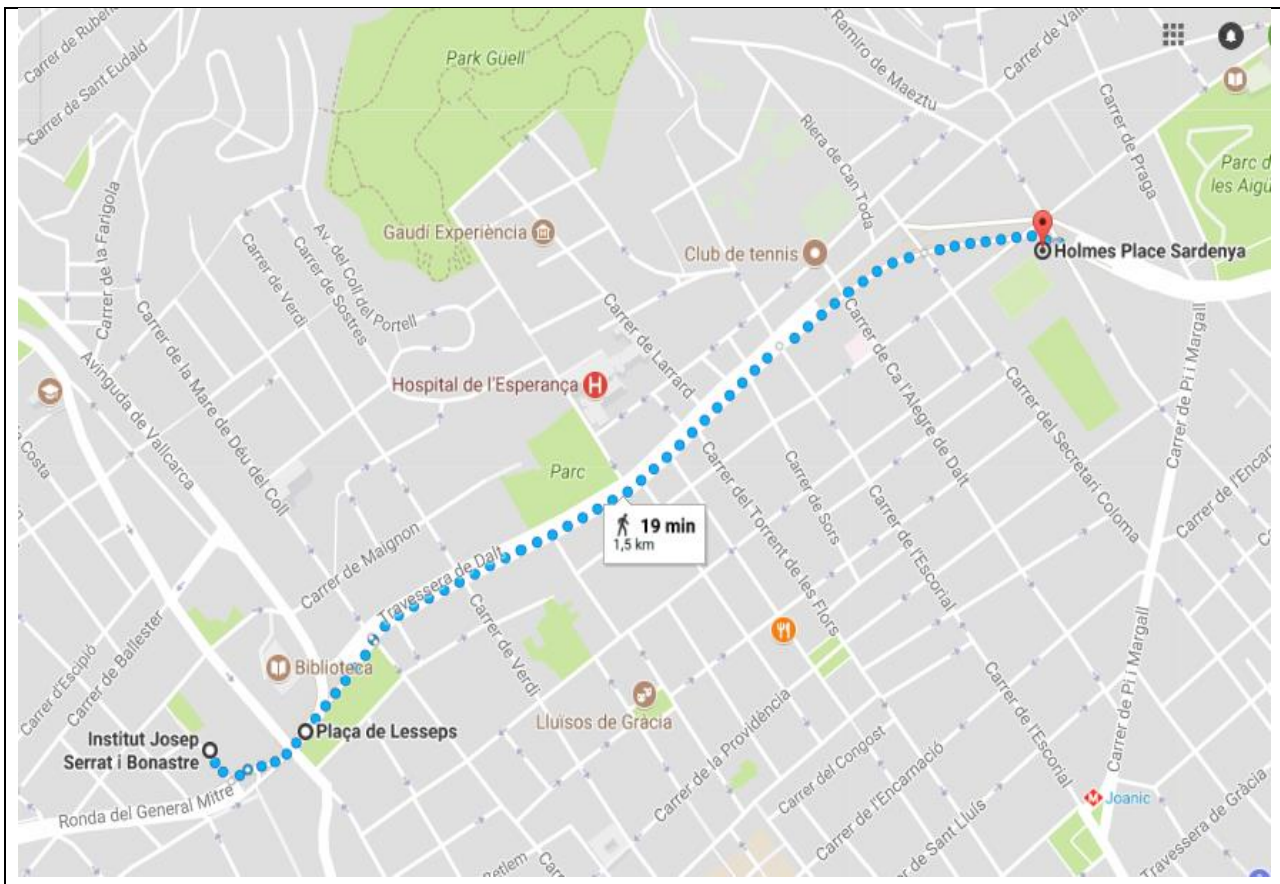
Signatura

Signatura

Barcelona,de de 2019.

EDUCACIÓ FÍSICA

ITINERARI RECOMANAT (INSTITUT – POLIESPORTIU/CARRER SARDENYA)



HOLMES PLACE SARDENYA. CENTRE ESPORTIU MUNICIPAL

Adreça: c/ Sardènyia 549

Telèfon: 93.210.07.66

FITXA INSCRIPCIÓ A L'AMPA

Per ser soci, cal abonar la quota de 25 € anuals, el pagament el podeu fer de dues maneres.

1. Si feu la comanda de llibres per IDDINK, la quota de l'AMPA està inclosa.
2. Si no feu comanda a IDDINK cal fer transferència o ingrés, indicant sobre tot *el nom de l'alumne i el curs*, al compte IBAN ES50 0081 0171 4200 0160 4361. Entregueu una còpia del rebut i la fitxa d'inscripció omplerta a la Consergeria de l'Institut.

Cognoms i nom de l'alumne	Curs	IDDINK	BANC

* INDIQUEU AMB UNA CREU LA FORMA DE PAGAMENT DE LA QUOTA.

	Dades de la mare (o tutors)	Dades del pare (o tutors)
Cognoms i nom		
Telèfon		
Mòbil		
Email		

Es important tenir les vostres dades per poder informar-vos durant el curs de les activitats o novetats de l'AMPA

SIGNATURA

BARCELONA, de de 2019

LES DADES FACILITADES S'INCLOURAN EN UN FITXER PROPIETAT DE L'AMPA. Podrà executar el seu dret d'accés rectificació o cancel.lació dirigint-se a ampaserrat@gmail.com

Data: ___/___/20___

Per tal de millorar el funcionament de l'Institut creiem necessària la vostra opinió sobre el procés de preinscripció i matrícula.

Aquesta enquesta és anònima perquè us expresseu amb total sinceritat.

Gràcies.

1 molt poc satisfets...10 molt satisfets

Indiqueu (amb una X) el vostre grau de satisfacció respecte els aspectes següents:

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	NS/NC
1. La informació rebuda.											
2. Els aclariments en cas de dubtes.											
3. L'eficiència en l'ajuda per realitzar la gestió.											
4. L'atenció i el tracte rebut.											
5. El temps d'espera.											

Observacions o suggeriments: