



IES FRANCESC DE BORJA MOLL

C. Caracas, 6 - 07007 PALMA

Codi: 07006238

Tel. 971 278 150

www.iesbmoll.org

CALENDARI MATRICULA CURS 2018-2019

ESO	BATXILLERAT	BATXILLERAT SETEMBRE Requisits setembre
Del 26 al 29 de juny	18 i 19 de juliol	10 i 11 de setembre

INSTRUCCIONS PER FORMALITZAR LA MATRÍCULA

Ingressar a BANKIA, al c/c: **ES74-2038-3270-0760-0030-9395** la quantitat següent, segons els estudis i curs al qual es matriculi:

ESO 1r i 2n.....42,00 € (inclou l'agenda)

ESO 3r i 4t.....43,12 € (inclou l'agenda i l'assegurança escolar)

BATXILLERAT..... 43,12 € (inclou l'agenda i l'assegurança escolar)

Associació de Pares15,00 €

Si l'alumne/a vol llogar una **taquilla** cal abonar **23 €** més.

Les quantitats anteriors corresponen a l'aportació per activitats escolars del centre autoritzades per la Conselleria d'Educació, Cultura i Universitats, més 1,12 € de l'assegurança escolar en els casos que correspongui. Els alumnes de 1r i 2n d' ESO no paguen assegurança escolar.

IMPORTANT: a "CONCEPTE" s'hi ha de posar el NOM I LLINATGES DE L'ALUMNE i que l'ingrés és per ACTIVITATS ESCOLARS.

DOCUMENTS QUE ELS ALUMNES HAN DE PRESENTAR AL MOMENT DE FORMALITZAR LA MATRÍCULA

ALUMNES DE NOU INGRÉS	ALUMNES DEL CENTRE
- Impresos de matrícula	- Impresos de matrícula
- Còpia DNI de l'alumne i dels pares	- Còpia DNI de l'alumne i dels pares
- Sentència custodia per separació	- Sentència custodia per separació
- 3 fotos <u>amb el nom i llinatges escrits al darrere</u>	- 2 fotos <u>amb el nom i llinatges escrits al darrere</u>
- Resguard ingrés bancari	- Resguard ingrés bancari
- Còpia targeta sanitària	- Còpia targeta sanitària
- Carnet escolar emplenat	- Carnet escolar emplenat (si canvien de cicle)
	- Les opcions triades a la prematrícula feta el tercer trimestre són les vàlides

**IES FRANCESC DE BORJA MOLL**

C. Caracas, 6 - 07007 PALMA

Codi: 07006238

Tel. 971 278 150

www.iesfbmoll.org

2n ESO		GRUP:	EXP.:	2018/2019
NOM:		LLINATGE 1:		LLINATGE 2:
TIPUS DOCUMENT	<input type="checkbox"/> DNI / NIE <input type="checkbox"/> PASSAPORT	NÚMERO:		
TRANSPORT ESCOLAR				
SÍ	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	<i>En cas afirmatiu tria una de les següents parades:</i>
CAN PASTILLA: <input type="checkbox"/> Hotel Ses Fontanelles <input type="checkbox"/> Hotel Linda		COLL D'EN REBASSA: <input type="checkbox"/> Can Tanos <input type="checkbox"/> Casa Iván		ES MOLINAR: <input type="checkbox"/> Sa Gruta <input type="checkbox"/> CP Infante D. Felipe
CENTRE DE PROCEDÈNCIA:			REPETEIX CURS: <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	
ASSOCIACIÓ DE PARES: SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		TAQUILLA PERSONAL: SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		Triar entre: <input type="checkbox"/> Religió <input type="checkbox"/> Valors ètics

Numera de l'1 al 3 per ordre de preferència (1 molt, 3 poc):

- Música II
- Plàstica II
- Francès

La matrícula resta condicionada a la comprovació de les dades consignades, de la veracitat de les quals el sotasignat es fa responsable.

Palma, de/d' de 2018

Segell del Centre

Signatura:

Pare o tutor	Mare o tutora
--------------	---------------



IES FRANCESC DE BORJA MOLL

C. Caracas, 6 - 07007 PALMA

Codi: 07006238

Tel. 971 278 150

www.iesfbmoll.org

2n ESO

2018/2019

NOM:

LLINATGE 1:

LLINATGE 2:

TIPUS DOCUMENT

- DNI / NIE
 PASSAPORT

NÚMERO:

TRANSPORT ESCOLAR

SÍ

NO

En cas afirmatiu tria una de les següents parades:

CAN PASTILLA:

- Hotel Ses Fontanelles
 Hotel Linda

COLL D'EN REBASSA:

- Can Tanos
 Casa Iván

ES MOLINAR:

- Sa Gruta
 CP Infante D. Felipe

CENTRE DE PROCEDÈNCIA:

REPETEIX CURS:

- SÍ
 NO

ASSOCIACIÓ DE PARES:

SÍ

NO

TAQUILLA PERSONAL:

SÍ

NO

Triar entre:

- Religió
 Valors ètics

Numera de l'1 al 3 per ordre de preferència (1 molt, 3 poc):

- Música II
 Plàstica II
 Francès

La matrícula resta condicionada a la comprovació de les dades consignades, de la veracitat de les quals el sotassinat es fa responsable.

Palma, de/d'

de 2018

Segell del Centre

Signatura:

Pare o tutor

Mare o tutora

Exemplar per l'interessat



CURS 2018-2019		ESTUDIS:		
DADES ALUMNE/A	NOM:	LLINATGE 1:	LLINATGE 2:	
	TIPUS DOCUMENT <input type="checkbox"/> DNI / NIE <input type="checkbox"/> PASSAPORT	NÚMERO:		<input type="text"/>
DADES NAIXEMENT	DATA (de naixement):	MUNICIPI (de naixement):	PROVÍNCIA (de naixement):	
	PAÍS:	NACIONALITAT:	SEXE: <input type="checkbox"/> HOME <input type="checkbox"/> DONA	ANY ARRIBADA:
ADREÇA FAMILIAR	ADREÇA:			
	MUNICIPI/ LOCALITAT:			CP:
	TELÈFON FIX:	TELÈFON MÒBIL:	CORREU ELECTRÒNIC:	
PARE / TUTOR LEGAL 1 (menors de 18 anys)				
NOM:	LLINATGE 1:	LLINATGE 2:		
TIPUS DOCUMENT <input type="checkbox"/> DNI / NIE <input type="checkbox"/> PASSAPORT	NÚMERO:		<input type="text"/>	
TELÈFON FIX:	TELÈFON MÒBIL:	CORREU ELECTRÒNIC:		
Titular de la pàtria potestat: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>				
Autoritzacions missatges: correu electrònic <input type="checkbox"/> SMS <input type="checkbox"/>				
MARE / TUTOR LEGAL 2 (menors de 18 anys)				
NOM:	LLINATGE 1:	LLINATGE 2:		
TIPUS DOCUMENT <input type="checkbox"/> DNI / NIE <input type="checkbox"/> PASSAPORT	NÚMERO:		<input type="text"/>	
TELÈFON FIX:	TELÈFON MÒBIL:	CORREU ELECTRÒNIC:		
Titular de la pàtria potestat: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>				
Autoritzacions missatges: correu electrònic <input type="checkbox"/> SMS <input type="checkbox"/>				
Una vegada llegida i entesa la informació de l'ANNEX I (vegeu darrere),				
<ul style="list-style-type: none">- Autoritz que el meu fill/a o tutelat pugui assistir a les sortides organitzades pel centre durant el curs vinent.- Autoritz que la imatge del meu fill/a o tutelat pugui aparèixer a la pàgina web o revista del centre en informacions referides a activitats escolars lectives, complementàries i extraescolars organitzades pel centre.- Autoritz que el meu fill/a o tutelat surti a darrera hora si falta el professor (només a partir de 3r d'ESO)- Accept el compromís de les famílies amb el compliment de les normes de convivència i funcionament del Centre.- Autoritz el trasllat al centre de salut				
NOTA: En cas de no estar d'acord amb algun dels anteriors punts, s'haurà de comunicar per escrit a la Secretaria del Centre.				
Signatura de l'alumne/a:	Signatura <u>pare/tutor</u> (menors 18 anys)	Signatura <u>mare/tutora</u> (menors 18 anys)	Palma, ___ de _____ de 2018	

ANNEX I

AUTORITZACIÓ DRETS D'IMATGE

El nostre Centre disposa a internet d'una pàgina web (www.iesfbmoll.org) que informa de les seves activitats lectives, complementàries i extraescolars. En aquesta pàgina web s'hi poden publicar imatges en les quals apareguin, individualment o en grup, alumnes realitzant les esmentades activitats. L'ús i publicació d'aquestes imatges té una finalitat exclusivament cultural i informativa referent a les activitats i serveis que ofereix el centre.

Autoritz que la imatge del meu fill/a o tutelat pugui aparèixer en fotografies corresponents a activitats escolars lectives, complementàries i extraescolars organitzades pel centre i publicades a la pàgina web del centre, a filmacions destinades a difusió pública no comercial o a les revistes i publicacions d'àmbit educatiu.

AUTORITZACIÓ D'ASSISTÈNCIA A ACTIVITATS COMPLEMENTÀRIES I EXTRAESCOLARS FORA DEL CENTRE

Autoritz el meu fill/a o tutelat a realitzar les activitats complementàries que es fan dins l'horari escolar i són ateses pels professors però que suposen una sortida de l'institut i accepto les responsabilitats que puguin derivar-se del comportament del meu fill/a tutelat.

NOTA: vostès seran informats de cada una de les activitats amb un COMUNICAT DE REALITZACIÓ D'UNA ACTIVITAT COMPLEMENTÀRIA, que portarà el seu fill/a dies abans de què es produeixi.

AUTORITZACIÓ PER SORTIR A DARRERA HORA A PARTIR DE 3r D'ESO

Autoritz que el meu fill/a o tutelat surti del centre a darrera hora (13.10 hores) si per qualche causa faltés professorat.

COMPROMÍS DE LES FAMÍLIES AMB EL COMPLIMENT DE LES NORMES DE CONVIVÈNCIA I FUNCIONAMENT DEL CENTRE

El nostre centre disposa d'unes normes de convivència i funcionament consensuades que són d'obligat compliment per tot l'alumnat (i que es troben a les agendes dels alumnes).

Creim que les famílies tenen un paper molt important en l'educació dels seus/seves fills/es o tutelats, per aconseguir un bon clima de convivència i respecte als espais i instal·lacions del centre. És per això que demanem el vostre compromís com a pares/mares/tutors legals en el compliment d'aquestes normes per part dels/de les vostres fills/es o tutelats.

AUTORITZACIÓ PER TRASLLADAR L'ALUMNE AL CENTRE DE SALUT

Autoritz que el meu fill/a o tutelat sigui traslladat al centre de salut en cas de necessitat.

AUTORITZACIÓ PER REBRE EMAIL O SMS

Autoritz el centre a enviar-me correus electrònics o sms amb informació sobre assistència, activitats i altres informacions relatives al centre i al meu fill.

NORMA SOBRE L'ÚS DELS APARELLS ELECTRÒNICS AL CENTRE

Queda prohibida qualsevol utilització o manipulació d'aparells electrònics (telèfons mòbils, MP3, PSP, etc) dins el centre. Quan l'alumne/a no respecti aquesta norma, podrà ser sancionat amb una amonestació i la retirada temporal de l'aparell.

INFORMACIÓ REFERENT AL SEU FILL/A O TUTELAT QUE CONSIDERI IMPORTANT QUE CONEGUI EL CENTRE

Per exemple malalties, al·lèrgies, problemes respiratoris, etc. que hagin de ser tinguts en compte a l'hora de realitzar una activitat física:

POLÍTICA DE PRIVADESA: De conformitat amb l'art.5 de la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades (LOPD) i l'art. 12 del Reial Decret 1720/2007, us informam que les dades de caràcter personal facilitades seran incorporades per al seu tractament en un arxiu automatitzat titularitat de la Conselleria d'Educació i Universitat, amb domicili al Carrer del Ter, 16 (Pol. Son Fuster. Edif. Alexandre Rosselló) de Palma. En qualsevol moment podeu exercir els drets reconeguts en la Llei, en particular els d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, adreçant-vos per escrit a aquesta Conselleria, a l'adreça postal abans indicada o bé per mitjà d'un missatge electrònic enviat a l'adreça de correu electrònic del centre. També ho podeu fer presentant un escrit a qualsevol dels llocs que preveu l'article 16.4 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, de procediment administratiu comú de les administracions públiques.



Institut d'Educació Secundària
FRANCESC DE BORJA MOLL
C. Caracas, 6
07007 Palma
Tel. 971 278 150
www.iesfbmoll.org

IMPRES D'ASSEGURANÇA

Encara que l'alumnat gaudeix de l'assegurança escolar obligatòria, en previsió de qualsevol incident que li pogués succeir durant la seva estada a l'institut, desitjaríem saber a quin centre hospitalari l'hauríem de dur i les persones que hem d'avisar.

Per això, agrairíem que emplenéssiu la següent fitxa:

Nom i llinatges de l'alumne: _____

Centre hospitalari: _____

I avisin a:

<u>NOM I LLINATGES</u>	<u>TELÈFON</u>	<u>HORA</u>
-----		de a
-----		de a
-----		de a

Signatura de l'alumne, (Menors de 18 anys signatura del pare i mare o tutor legal).

Alumne	Pare o tutor(si es menor d'edat)	Mare o tutor(si es menor d'edat)
--------	------------------------------------	------------------------------------



Institut d'Educació Secundària
FRANCESC DE BORJA MOLL
C. Caracas, 6
07007 Palma
Tel. 971 278 150
www.iesfbmoll.org

FULL D'INSCRIPCIÓ DE TAQUILLES

CURS 2018-2019

TAQUILLA NÚM. : (a emplenar pel centre)				
<input type="checkbox"/> ESO	<input type="checkbox"/> BATXILLERAT	<input type="checkbox"/> FP BÀSICA	<input type="checkbox"/> CFGM	<input type="checkbox"/> CFGS
CICLE/CURS I GRUP:				
LLINATGES :				
NOM :				
TELÈFONS :				

La quantitat a pagar per al lloguer de la taquilla és de 23 € (ingressar amb la matrícula)

Passar pel centre de l'1 al 15 de juliol perquè us assignin la taquilla.

Signatura

REBUT D'INSCRIPCIÓ DE TAQUILLES (23 €)

CURS 2018-2019

TAQUILLA NÚM. : (a emplenar pel centre)	
LLINATGES :	
NOM :	
CICLE/CURS I GRUP	

Segell del centre



Institut d'Educació Secundària
FRANCESC DE BORJA MOLL
C. Caracas, 6
07007 Palma
Tel. 971 278 150
www.iesfbmoll.org

El nostre centre disposa d'una associació de pares i mares d'alumnes que desenvolupa un paper molt important en la organització i activitats del centre.

Segons el nostre projecte educatiu, considerem que la participació i relació amb les famílies és un pilar fonamental en la formació i educació dels seus/seves fills/es. Per tant, els animem a que s'inscriguin a l'APIMA i participin activament en la vida del centre.

Algunes de les activitats en les quals participa l'APIMA són:

- Participar en l'elaboració del Pla de convivència del centre, juntament amb el professorat i l'alumnat.
- Participar en les decisions importants referents al funcionament i organització del centre a través del Consell Escolar.

Beneficis que es poden obtenir:

- Descomptes en les activitats extraescolars, sortides i viatges.
- Presentant una còpia del resguard bancari del pagament de la quota de l'APIMA podreu obtenir un descompte a l'hora de comprar els llibres i material escolar a la llibreria Come in (carrer Sant Miquel, 58 Palma, o a través de la pàgina web).

INSCRIPCIÓ A L'APIMA - CURS 2018 - 2019	
NOM DEL PARE/MARE/TUTOR:	
ADREÇA:	NÚM I PIS:
MUNICIPI:	CP:
TELÈFON FIX:	TELÈFON MÒBIL:
NOM DE L'ALUMNE/A:	
NOM DE L'ALUMNE/A:	
NOM DE L'ALUMNE/A:	

INGRESSAR **15 €** A QUALSEVOL OFICINA DE **BANKIA** AL NÚMERO DE COMPTE:

ES74-2038-3270-0760-0030-9395

IMPORTANT:

- ◆ Al concepte ha de figurar el nom de l'alumne/a.
- ◆ Només es paga una quota per família, però si hi ha germans en el centre cal presentar una fotocòpia del resguard de l'ingrés en el sobre de matrícula de cada un d'ells.

Vol ser membre de la junta directiva de l'APIMA:

SÍ
 NO

Lliurar aquest full amb el justificant del banc a la Secretaria del centre en el moment de formalitzar la matrícula

