

| DATOS PERSONALES DEL ALUMNO/A | | | | |
|---|--|--|----------------------------------|--------------------|
| Apellido 1 | Apellido 2 | Nombre(s) | Móvil del alumno/a | DNI/NIE/Pasaporte |
| Nacionalidad: | | Sexo: | Correo electrónico del alumno/a: | |
| Fecha nacimiento: | Localidad: | Provincia: | País: | |
| Entidad médica: Seguridad Social <input type="checkbox"/> MUFACE <input type="checkbox"/> Otra <input type="checkbox"/> | | | Nº afiliación ent. médica: | |
| Nº de hermanos en el centro (incluido el alumno): | | AMPA SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | | |
| ¿Utiliza transporte escolar? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | | Localidad de procedencia: | | |
| Inmigrante: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | Nivel de Castellano: Bajo <input type="checkbox"/> Medio <input type="checkbox"/> Nativo <input type="checkbox"/> | Fecha de llegada: | Idioma de origen: | |
| ¿REPITE CURSO? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | | | | |
| DATOS FAMILIARES (PADRE/MADRE/TUTOR/A) | | | | |
| Apellidos | Nombre (s) | DNI | Tfno. móvil | Correo Electrónico |
| | | | | |
| | | | | |
| DATOS DE CORRESPONDENCIA | | | | |
| Nombre (Padre/madre/tutor/a) | | Dirección | Tfno. fijo familiar | Localidad |
| | | | | |
| Provincia | Cód. postal | Tipo de domicilio: Familiar <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Alumno/a <input type="checkbox"/> Tutor/a <input type="checkbox"/> | | |
| 2ª Dirección postal (en caso de doble correspondencia): | | | | |

AUTORIZACIONES:

D./Dña. _____, con DNI _____ como padre/madre/tutor/a legal del alumno/a _____ manifiesta su decisión respecto a las siguientes autorizaciones:

1 SI autorizo NO autorizo

La difusión de imágenes, videos y trabajos de mi /hijo/a/tutorado/a en cualquier formato impreso o electrónico, con finalidades educativas y sin ánimo de lucro.

2 SI autorizo NO autorizo

La asistencia de mi hijo/ a / tutorado/a a TODAS las actividades complementarias y extraescolares que se realicen en **MONZÓN (*)**, sin coste económico alguno.

3 SI autorizo NO autorizo

El **envío de los mensajes** que desde el centro se consideren oportunos a mi **correo electrónico o teléfono móvil**.

4 **(Sólo alumnos del Programa Bilingüe)**

SI autorizo NO autorizo

La salida de mi hijo/a/tutorado/a del centro al final de la 6ª hora de clase si se suspendiera la séptima por ausencia del profesor/a u otro motivo justificado.

Estas decisiones serán válidas mientras no manifieste lo contrario por escrito.

Monzón a ____ de _____ de 20__ .

Firmado:

(*) En caso de que ustedes NO deseen que su hijo/a asista a una actividad determinada, deberán solicitar un impreso en Conserjería y devolverlo, a través del alumno/a, antes del comienzo de la actividad. Su hijo/a, por tanto, asistirá al centro en el horario habitual.

2º ESO

| ALUMNO/A : | | |
|------------|-----------|-----------|
| Apellido 1 | Apellido2 | Nombre(s) |
| | | |

MARCAR LA OPCIÓN ELEGIDA

| | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> | 2º ESO |
| Física y Química Matemáticas Geografía e Historia Lengua Castellana y Literatura Primera Lengua Extranjera (Inglés) Educación Física Educación Plástica, Visual y Audiovisual Tecnología | . Segunda Lengua Extranjera (Francés) . Taller de Lengua . Taller de Matemáticas (El alumno cursará la misma materia que en 1º de ESO, a menos que el Equipo Docente aconseje efectuar cambios) |
| | Elegir 1: <input type="checkbox"/> Valores Éticos Religión: Católica <input type="checkbox"/> Islámica <input type="checkbox"/> Evangélica <input type="checkbox"/> Judía <input type="checkbox"/> |

| | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> | 2º ESO BILINGÜE (Integrated Curriculum MECD-British Council) |
| Física y Química (Physics and Chemistry) Matemáticas Geografía e Historia (Geography and History) Lengua Castellana y Literatura Primera Lengua Extranjera (Inglés) (Literacy) Educación Física Educación Plástica, Visual y Audiovisual Tecnología | . Segunda Lengua Extranjera (Francés) . Taller de Lengua . Taller de Matemáticas (El alumno cursará la misma que en 1º de ESO, a menos que el Equipo Docente aconseje efectuar cambios) |
| | Elegir 1: <input type="checkbox"/> Valores Éticos Religión: Católica <input type="checkbox"/> Islámica <input type="checkbox"/> Evangélica <input type="checkbox"/> Judía <input type="checkbox"/> |

| | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> | 2º ESO 1er curso de PMAR (Programa de Mejora del Aprendizaje y el Rendimiento) |
| Ámbito de carácter Científico y Matemático Ámbito de carácter Lingüístico y Social Ámbito de Lengua Extranjera (Inglés) Ámbito Práctico Educación Física | Elegir 1: <input type="checkbox"/> Valores Éticos Religión: Católica <input type="checkbox"/> Islámica <input type="checkbox"/> Evangélica <input type="checkbox"/> Judía <input type="checkbox"/> |