

| 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:<br>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.

# CURSO 20...-20...

## 1º ESO

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

### MARCAR LA OPCIÓN ELEGIDA

| <input type="checkbox"/> 1º ESO   |   |
|---|---|
| Biología y Geología<br>Matemáticas<br>Geografía e Historia<br>Lengua Castellana y Literatura<br>Primera Lengua Extranjera (Inglés)<br>Educación Física<br>Educación Plástica, Visual y Audiovisual<br>Música<br>Segunda Lengua Extranjera ( Francés)* | * La materia Segunda Lengua Extranjera (Francés) será sustituida por Taller de Lengua o Taller de Matemáticas cuando el Equipo Docente, asesorado por el Departamento de Orientación, lo estime conveniente.<br><br>Elegir 1:<br><input type="checkbox"/> Valores Éticos<br>Religión:<br>Católica <input type="checkbox"/> Islámica <input type="checkbox"/> Evangélica <input type="checkbox"/> Judía <input type="checkbox"/> |

| <input type="checkbox"/> 1º ESO BILINGÜE (Integrated Curriculum MECD-British Council)  |   |
|--|---|
| Biología y Geología ( Biology and Geology)<br>Matemáticas<br>Geografía e Historia ( Geography and History)<br>Lengua Castellana y Literatura<br>Primera Lengua Extranjera (Inglés) (Literacy)<br>Educación Física<br>Educación Plástica, Visual y Audiovisual<br>Música<br>Segunda Lengua Extranjera ( Francés)* | * La materia Segunda Lengua Extranjera (Francés) será sustituida por Taller de Lengua o Taller de Matemáticas cuando el Equipo Docente, asesorado por el Departamento de Orientación, lo estime conveniente.<br><br>Elegir 1:<br><input type="checkbox"/> Valores Éticos<br>Religión:<br>Católica <input type="checkbox"/> Islámica <input type="checkbox"/> Evangélica <input type="checkbox"/> Judía <input type="checkbox"/> |

| <input type="checkbox"/> 1º ESO PAI (Programa de Aprendizaje Inclusivo )   |  |
|--|--|
| Biología y Geología<br>Matemáticas<br>Geografía e Historia<br>Lengua Castellana y Literatura<br>Primera Lengua Extranjera (Inglés)<br>Educación Física<br>Educación Plástica, Visual y Audiovisual<br>Música | Se asignará la materia de Taller de Lengua o Taller de Matemáticas que el Equipo Docente, asesorado por el Departamento de Orientación, estime conveniente.<br><br>Elegir 1:<br><input type="checkbox"/> Valores Éticos<br>Religión:<br>Católica <input type="checkbox"/> Islámica <input type="checkbox"/> Evangélica <input type="checkbox"/> Judía <input type="checkbox"/> |