

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.

ALUMNO/A :		
Apellido 1	Apellido2	Nombre(s)

**MARCAR LA OPCIÓN ELEGIDA**

<input type="checkbox"/>	<b>3º ESO</b>
Biología y Geología Física y Química Geografía e Historia Lengua Castellana y Literatura Primera Lengua Extranjera (Inglés) Educación Física Tecnología Música Educación para la Ciudadanía y los Derechos Humanos	Numerar por orden de preferencia:  Segunda Lengua Extranjera (Francés) Cultura Clásica Iniciación a la Actividad Emprendedora y Empresarial  (El alumno cursará Taller de Lengua o Taller de Matemáticas en sustitución de las anteriores cuando el Equipo Docente lo considere adecuado)
Matemáticas ( Elegir una opción) Académicas Aplicadas	Elegir 1: <input type="checkbox"/> Valores Éticos Religión: Católica <input type="checkbox"/> Islámica      Evangélica      Judía <input type="checkbox"/>

<input type="checkbox"/>	<b>3º ESO BILINGÜE (Integrated Curriculum MECD-British Council)</b>
Biología y Geología (Biology and Geology) Física y Química Geografía e Historia (Geography and History) Lengua Castellana y Literatura Primera Lengua Extranjera (Inglés) (Literacy) Educación Física Tecnología Música Educación para la Ciudadanía y los Derechos Humanos	Numerar por orden de preferencia:  Segunda Lengua Extranjera (Francés) Cultura Clásica Iniciación a la Actividad Emprendedora y Empresarial  (El alumno cursará Taller de Lengua o Taller de Matemáticas en sustitución de las anteriores cuando el Equipo Docente lo considere adecuado)
Matemáticas ( Elegir una opción) Académicas Aplicadas	Elegir 1: Valores Éticos Religión: Católica <input type="checkbox"/> Islámica      Evangélica      Judía

<input type="checkbox"/>	<b>3º ESO 2º curso de PMAR (Programa de Mejora del Aprendizaje y el Rendimiento)</b>
Ámbito de carácter Científico y Matemático Ámbito de carácter Lingüístico y Social Ámbito de Lengua Extranjera (Inglés) Ámbito Práctico (Tecnología) Educación Física Música Iniciación a la Actividad Emprendedora y Empresarial Educación para la Ciudadanía y los Derechos Humanos	Elegir 1: Valores Éticos Religión: Católica <input type="checkbox"/> Islámica      Evangélica      Judía

En cumplimiento de lo establecido en el Reglamento General De Protección de Datos (R.G.P.D.), Reglamento UE 2016/679, le comunicamos que sus datos serán tratados de forma confidencial.

Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, oposición y portabilidad de sus datos, dirigiéndose a nuestro domicilio fiscal AVD. DE PUEYO, 89 - 22400 - MONZÓN - HUESCA o a través del correo electrónico iesmonzon@educa.aragon.es