

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.

1º ESO

ALUMNO/A :		
Apellido 1	Apellido2	Nombre(s)

MARCAR LA OPCIÓN ELEGIDA

<input type="checkbox"/> 1º ESO	
Biología y Geología Matemáticas Geografía e Historia Lengua Castellana y Literatura Primera Lengua Extranjera (Inglés) Educación Física Educación Plástica, Visual y Audiovisual Música Segunda Lengua Extranjera (Francés)*	<p>* 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.</p> <p>Elegir 1: <input type="checkbox"/> Valores Éticos Religión: Católica <input type="checkbox"/> Islámica <input type="checkbox"/> Evangélica <input type="checkbox"/> Judía <input type="checkbox"/></p>

<input type="checkbox"/> 1º ESO BILINGÜE (Integrated Curriculum MECD-British Council)	
Biología y Geología (Biology and Geology) Matemáticas Geografía e Historia (Geography and History) Lengua Castellana y Literatura Primera Lengua Extranjera (Inglés) (Literacy) Educación Física Educación Plástica, Visual y Audiovisual Música Segunda Lengua Extranjera (Francés)*	<p>* 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.</p> <p>Elegir 1: <input type="checkbox"/> Valores Éticos Religión: Católica <input type="checkbox"/> Islámica <input type="checkbox"/> Evangélica <input type="checkbox"/> Judía <input type="checkbox"/></p>

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