

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):		Familia numerosa 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	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:

- 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
- 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.
- SI AUTORIZO  NO AUTORIZO   
El envío de los mensajes que desde el centro se consideren oportunos a mi correo electrónico o teléfono móvil.

**Sólo alumnos del Programa Bilingüe**

- SI AUTORIZO  NO AUTORIZO   
La salida de mi hijo/a/tutorado/a del centro al final de la sexta 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 :		
Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre

## MARCAR LA OPCIÓN ELEGIDA

**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)*	*La materia Segunda Lengua Extranjera (Francés) será sustituida por Laboratorio de refuerzo de competencias clave cuando el Equipo Docente, asesorado por el Departamento de Orientación, lo estime conveniente.
	Elegir 1: <input type="checkbox"/> Atención educativa Religión: Católica <input type="checkbox"/> Islámica <input type="checkbox"/> Evangélica <input type="checkbox"/> Judía <input type="checkbox"/>

Programa de Simultaneidad de Enseñanzas Profesionales de Música-ESO

**1º ESO BILINGÜE (Integrated Curriculum Ministerio de Educación y FP-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)*	*La materia Segunda Lengua Extranjera (Francés) será sustituida por Laboratorio de refuerzo de competencias clave cuando el Equipo Docente, asesorado por el Departamento de Orientación, lo estime conveniente.
	Elegir 1: <input type="checkbox"/> Atención educativa Religión: Católica <input type="checkbox"/> Islámica <input type="checkbox"/> Evangélica <input type="checkbox"/> Judía <input type="checkbox"/>

Programa de Simultaneidad de Enseñanzas Profesionales de Música-ESO

**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	Se asignará la materia de Laboratorio de refuerzo de competencias clave que el Equipo Docente, asesorado por el Departamento de Orientación, estime conveniente.
	Elegir 1: <input type="checkbox"/> Atención educativa Religión: Católica <input type="checkbox"/> Islámica <input type="checkbox"/> Evangélica <input type="checkbox"/> Judía <input type="checkbox"/>