

<b>ORDINARIO</b>		<b>BILINGÜE</b>		<b>PAI</b>	
<b>PROGR. SIMULTANEIDAD ENS. PROF MÚSICA-ESO</b>					

**Curso Académico 20 -20**

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.

# 2º ESO

ALUMNO/A :		
Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre

## MARCAR LA OPCIÓN ELEGIDA

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	<ul style="list-style-type: none"><li>Segunda Lengua Extranjera (Francés).</li><li>Laboratorio de refuerzo de competencias Clave.</li></ul> (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"/> 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

2º ESO BILINGÜE (Integrated Curriculum Ministerio de Educación y FP-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	<ul style="list-style-type: none"><li>Segunda Lengua Extranjera (Francés).</li><li>Laboratorio de refuerzo de Competencias Clave.</li></ul> (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"/> 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

2º ESO PAI (Programa de Aprendizaje Inclusivo)

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"/> Atención Educativa Religión: Católica <input type="checkbox"/> Islámica <input type="checkbox"/> Evangélica <input type="checkbox"/> Judía <input type="checkbox"/>
--	---