



CURSO ACADÉMICO 26/27

1ESO

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO

| | | | | | |
|---|--|--------------|-------------------------------------|---------------------------------------|--|
| APELLIDOS | | | | DNI | |
| NOMBRE | | | | EMAIL – NO PUEDE SER EL DE EDUCACYL | |
| FECHA DE NACIMIENTO | | NACIONALIDAD | | SEXO (H o M) FAMILIA NUMEROSA (S o N) | |
| DIRECCIÓN (calle, número, piso, localidad, código postal) | | | | Nº TARJETA SANITARIA | |
| DIRECCIÓN (calle, número, piso, localidad, código postal) | | | | TFNO MÓVIL PRINCIPAL | |
| Datos de los tutores legales – son OBLIGATORIOS los datos de todos los que tengan la custodia legal | | | | | |
| TUTOR 1 -NOMBRE Y APELLIDOS | | | TUTOR 2 -NOMBRE Y APELLIDOS | | |
| DNI | | TFNO MÓVIL | | DNI | |
| EMAIL (no puede ser el de educacyl) | | | EMAIL (no puede ser el de educacyl) | | |

DATOS ACADÉMICOS

CENTRO DE PROCEDENCIA

REPITE CURSO SI NO

| | | | |
|---|--|--|---|
| <p>MATERIAS COMUNES horas</p> <ul style="list-style-type: none"> Biología y geología 3 Educación física 2 Educación plástica, visual y audiovisual 3 Inglés 4 Lengua Castellana y literatura 4 Matemáticas 4 Tecnología y digitalización 3 Tutoría 1 | <p>GEOGRAFÍA E HISTORIA</p> <p><input type="checkbox"/> ESPAÑOL</p> <p><input type="checkbox"/> GALLEGO</p> | <p>CONFIGURACIÓN AUTONÓMICA / 2 horas</p> <p><input type="checkbox"/> FRANCÉS</p> <p><input type="checkbox"/> CLEN</p> <p><input type="checkbox"/> CMAT</p> | <p>ELEGIR UNA MATERIA 1 hora</p> <p><input type="checkbox"/> MAE</p> <p><input type="checkbox"/> RELIGIÓN CATÓLICA</p> <p><input type="checkbox"/> RELIGIÓN EVANGÉLICA</p> |
|---|--|--|---|

OTROS DATOS

TRANSPORTE ESCOLAR PARADA

SOCIO AMPA SI NO

| | | |
|--|--------------------------|---|
| SI <input type="radio"/> | NO <input type="radio"/> | Autoriza al tratamiento de la imagen/voz del alumno, especialmente mediante fotografías o vídeos con la finalidad de difundir las actividades del centro en nuestra WEB y RRSS. |
| SI <input type="radio"/> | NO <input type="radio"/> | Autoriza a que el alumno salga del Centro Educativo para realizar las actividades Complementarias fuera del complejo educativo y durante la jornada lectiva, que tengan lugar en Ponferrada |
| INFORMACIÓN MÉDICA | | |
| Es muy importante que se hagan constar las vacunas y alergias del alumnado, es lo primero que nos piden en el Centro de Salud en una emergencia: | | |
| <input type="text"/> | | |

Los tutores legales del alumno al que corresponden estos datos solicitan que sea matriculado en el curso ACTUAL con las opciones y autorizaciones arriba indicadas.

En PONFERRADA, a

TUTOR 1

TUTOR 2

Fdo. Fdo.

Conozco las normas del Instituto recogidas en el Proyecto Educativo del Centro (disponible en la WEB). En particular, que NO se puede fumar en ningún lugar del recinto escolar (incluidos los accesos, rampas exteriores y escaleras de entrada al centro).

Fdo. Alumno/a