



CURSO ACADÉMICO 25/26

4ESO/SO

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)		TFNO MÓVIL PRINCIPAL	
Dati 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	TFNO MÓVIL
EMAIL (no puede ser el de educacyl)		EMAIL (no puede ser el de educacyl)	

DATOS ACADÉMICOS

SEGURO ESCOLAR SI NO

REPITE CURSO SI NO

<p>MATERIAS COMUNES</p> <p>Educación física 2 horas</p> <p>Inglés 3</p> <p>Lengua Castellana y literatura 4</p> <p>Matemáticas A 4</p> <p>Tutoría 1</p> <p>GEOGRAFÍA E HISTORIA / elegir idioma</p> <p><input type="checkbox"/> ESPAÑOL <input type="checkbox"/> GALLEGO</p>	<p>ELEGIR DOS TRONCALES 4 horas</p> <p><input type="checkbox"/> BIOLOGÍA</p> <p><input type="checkbox"/> ECONOMÍA</p> <p><input type="checkbox"/> LATÍN</p> <p>ELEGIR UNA MATERIA 1 hora</p> <p><input type="checkbox"/> MAE</p> <p><input type="checkbox"/> REL Católica</p> <p><input type="checkbox"/> REL Evangélica</p>	<p>(se cursa 1) – OPTATIVAS</p> <p>numerar por orden de preferencia</p> <p><input type="checkbox"/> Digitalización</p> <p><input type="checkbox"/> Expresión Artística</p> <p><input type="checkbox"/> Francés</p> <p><input type="checkbox"/> Música</p> <p><input type="checkbox"/> Tecnología</p>	<p>(se cursa 1) – Conf. Autonómica</p> <p>numerar por orden de preferencia</p> <p><input type="checkbox"/> Conocimiento del lenguaje</p> <p><input type="checkbox"/> Conocimiento Matemáticas</p> <p><input type="checkbox"/> Cultura Clásica</p> <p><input type="checkbox"/> Cultura Científica</p> <p><input type="checkbox"/> Formación para la Empresa</p> <p>Laboratorio de Ciencias <input type="checkbox"/></p> <p>Lengua/Cultura Gallega <input type="checkbox"/></p> <p>Programación Informática <input type="checkbox"/></p> <p>Taller de Filosofía <input type="checkbox"/></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.
SI <input type="radio"/>	NO <input type="radio"/>	Autoriza a que el alumno salga del Centro Educativo durante el recreo, y en el supuesto de que faltara algún profesor en la 1ª ó 6ª hora a llegar una hora más tarde o a abandonar el centro una hora antes, respectivamente.

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:

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 _____