

CURSO / 1º ESO

DATOS DEL ALUMNO/A											
APELLIDOS:											
NOMBRE:						DNI:					
N.º EXP.		REPETIDOR: <input type="checkbox"/>		TEL. MÓVIL:							
E-MAIL:											
LOCALIDAD NACIMIENTO:											
PROVINCIA:						FECHA NACIMIENTO:					
FAMILIA NUMEROSA: <input type="checkbox"/>			Nº HERMANOS: <input type="checkbox"/>			LUGAR QUE OCUPA: <input type="checkbox"/>					
(Es necesario aportar fotocopia del carné de familia numerosa)											
TRANSPORTE ESCOLAR: <input type="checkbox"/>			RUTA:								
SOLICITA AGENDA DEL CENTRO: <input type="checkbox"/> Previo pago en Conserjería de 2,00 € El uso de una agenda es obligatorio para el alumnado de 1º ESO											
DATOS DEL PADRE / TUTOR LEGAL						DATOS DE LA MADRE / TUTORA LEGAL					
APELLIDOS:						APELLIDOS:					
NOMBRE:						NOMBRE:					
DNI:			E-MAIL: (debajo)			DNI:			E-MAIL: (debajo)		
TELÉFONO MÓVIL:						TELÉFONO MÓVIL:					
TEL. MÓVIL PARA QUE EL CENTRO ENVÍE COMUNICACIONES POR WHATSAPP:											
DOMICILIO FAMILIAR						DOMICILIO ADICIONAL**					
** En el caso de que los progenitores estén separados o divorciados, y la otra parte desee recibir también información											
NOMBRE PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL:						NOMBRE PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL:					
DIRECCIÓN:						DIRECCIÓN:					
CP		LOCALIDAD:				CP		LOCALIDAD:			
TELÉFONO FIJO:						TELÉFONO FIJO:					
OPTATIVIDAD:											
ENSEÑANZA BILINGÜE INGLÉS: <input type="checkbox"/> (GEOGRAFÍA E HISTORIA, TECNOLOGÍA, INGLÉS)				Marque 1 materia				Marque 1 materia			
				2º IDIOMA FRANCÉS <input type="checkbox"/>		RELIGIÓN <input type="checkbox"/>					
				2º IDIOMA PORTUGUÉS <input type="checkbox"/>		VALORES ÉTICOS <input type="checkbox"/>					

- Autorizo a mi hijo/a a participar en las actividades complementarias gratuitas que se realicen dentro del horario lectivo y en la localidad de Ciudad Rodrigo, y me responsabilizo de los actos contrarios a las normas de funcionamiento cívico (gamberrismo) o actos contrarios a la salud (ingestión de bebidas alcohólicas, consumo de estupefacientes...) que se pudieran cometer en la realización de dichas actividades, y de los desperfectos que se puedan ocasionar. SÍ NO

En Ciudad Rodrigo a de de

(Firma arriba)

Fdo: El alumno/a

(Firma arriba)

Fdo: Padre/Madre/Tutor legal

Dirección: Paseo de Carmelitas, 27. 37500 Ciudad Rodrigo (Salamanca)
Tel.: 923480504 / 923480655 / 639384002 / 639457419. Fax: 923482149.
e-mail: 37002227@educa.jcyl.es URL: <http://iesfraydiegotadeo.centros.educa.jcyl.es>

