

DATOS DEL ALUMNO/A												
APELLIDOS:											FOTOGRAFÍA	
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:									
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 **						
NOMBRE PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL:						NOMBRE PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL:						
DIRECCIÓN:						DIRECCIÓN:						
CP		LOCALIDAD:				CP		LOCALIDAD:				
TELÉFONO FIJO:						TELÉFONO FIJO:						
MATERIA TRONCAL GENERAL DE MODALIDAD (4h): MATEMÁTICAS II												
OPTATIVIDAD:												
MATERIAS TRONCALES DE OPCIÓN (4h) Marque 2 materias			MATERIAS ESPECÍFICAS (4h) Elegir 1 materia (Enumere preferencias del 1 al 3)						MATERIAS ESPECÍFICAS (3h) Marque 1 materia			
FÍSICA <input type="checkbox"/>			FÍSICA* <input type="checkbox"/>		CIENCIAS DE LA TIERRA Y M.A. <input type="checkbox"/>				H.ª MÚSICA Y DANZA <input type="checkbox"/>			
QUÍMICA <input type="checkbox"/>			QUÍMICA* <input type="checkbox"/>		TECNOLOGÍA INDUSTRIAL II <input type="checkbox"/>				PSICOLOGÍA <input type="checkbox"/>			
BIOLOGÍA <input type="checkbox"/>			BIOLOGÍA* <input type="checkbox"/>		FRANCÉS II <input type="checkbox"/>				TIC II <input type="checkbox"/>			
DIBUJO TÉCNICO II <input type="checkbox"/>			DIBUJO TÉCNICO II* <input type="checkbox"/>		HISTORIA DE LA FILOSOFÍA <input type="checkbox"/>							
GEOLOGÍA <input type="checkbox"/>			GEOLOGÍA* <input type="checkbox"/>									

- Autorizo a mi hijo/a a salir del centro durante el período de recreo. SÍ NO
- Autorizo el uso de la imagen de mi hijo/a en las publicaciones escolares (fotos, revista, pagina web...) SÍ NO
- 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>

