

Nº Expediente

Nº Seguro Escolar

DATOS PERSONALES

ALUMNO/A (Apellidos y nombre):		Fecha de nacimiento:	Años:	
DNI:	Nº de Registro de la Seguridad Social (Si se dispone de él)	Nº Tarjeta Sanitaria (Junta de Andalucía)		
Dirección:		Teléfono:	¿Ha repetido? <input type="checkbox"/> Sí / <input type="checkbox"/> No	¿Qué curso?
Apellidos y nombre del TUTOR/A (persona con la que convive):			DNI:	
Correo electrónico:			Teléfono móvil:	
Apellidos y nombre del TUTOR/A:			DNI:	
Correo electrónico:			Teléfono móvil:	

COMUNES (11 h)	Filosofía (3 h) Lengua Castellana y Literatura I (3 h) Educación Física (2 h) Primera Lengua Extranjera I <input type="checkbox"/> Inglés <input type="checkbox"/> Francés (3 h)
MATERIA MODALIDAD OBLIGATORIA (4 h)	<input type="checkbox"/> Dibujo Artístico I (4h)
MATERIAS DE LA MODALIDAD (8 h) (Elegir dos según opción)	<input type="checkbox"/> Cultura Audiovisual (4h) <input type="checkbox"/> Dibujo Técnico Aplicado a las Artes Plásticas y al Diseño I (4h) <input type="checkbox"/> Proyectos Artísticos (4h) <input type="checkbox"/> Volumen (4h) (Elegir dos)
MATERIAS PROPIAS DE LA COMUNIDAD (Elegir una optativa de 4h de modalidad no elegida y una de 2h) (6h)	___ Modalidad no elegida <input type="checkbox"/> Cultura Audiovisual <input type="checkbox"/> Proyectos Artísticos <input type="checkbox"/> Dibujo Técnico Aplicado Artes <input type="checkbox"/> Volumen (4h) (Elige una)
	___ Patrimonio Cultural de Andalucía (2h) ___ Antropología y Sociología (2h) ___ Segunda Lengua Extranjera I <input type="checkbox"/> Inglés <input type="checkbox"/> Francés (2 h) ___ Preparación pruebas ISE I/II Trinity College* (2h) ___ Técnicas para el Comentario Crítico de Textos* (2 h)
Religión/Atención Educativa (1h)	<input type="checkbox"/> Religión Católica <input type="checkbox"/> Religión Evangélica <input type="checkbox"/> Atención educativa

NUMERA por orden de preferencia

*Pendiente aprobación

AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE FOTOS/VÍDEOS

En aplicación del artículo 4 de la Ley Orgánica 1/196, de 15 de enero, de Protección Jurídica del Menor, y a no ser que manifieste expresamente su oposición, este Centro entiende que cuenta con la autorización de los padres, madres, tutores o tutoras legales de los alumnos y las alumnas para poder publicar las imágenes que puedan resultar de las Actividades Complementarias y Extraescolares en los medios de comunicación propios del Instituto (página web del Instituto, redes sociales, revista escolar, etc.).

SOLO EN CASO DE NO AUTORIZAR LA PUBLICACIÓN DE FOTOS/VÍDEOS

D/D^a _____ con DNI nº _____

NO AUTORIZO a que mi hijo/a pueda aparecer en las fotografías o vídeos que se hagan durante las actividades que realice el centro y que podrán ser mostradas en los canales de difusión del mismo (página web, blogs, etc.).

En Mairena del Aljarafe, a ____ de _____ de 202__

Firma

AUTORIZACIÓN PARA SALIR DEL CENTRO

D/D^a _____ con DNI _____ como padre /madre/tutor/a legal del alumno/a: autorizo a mi hijo/a a SALIR del centro durante el recreo.

Mairena del Aljarafe, a ____ de _____ de 20

Firma:

Importante: Esta autorización debe estar acompañada por la fotocopia del DNI de la persona que autoriza

SEGUIMIENTO CON LA FAMILIA

FECHA	CONTACTO	PROFESOR/A	COMENTARIOS

NOTAS DE JEFATURA DE ESTUDIOS