

I.E.S. "BERGIDUM FLAVIUM"

DATOS PERSONALES

REPITE CURSO

Nº de expediente

Nombre _____ Apellidos _____

D.N.I. _____ Fecha de nacimiento ____/____/____ Nº Seguridad Social (NUSS) _____ Transporte escolar SI NO

DATOS FAMILIARES

Madre/tutora _____ D.N.I. _____

Padre/tutor _____ D.N.I. _____

Domicilio (calle/ piso/ puerta/...) _____

Localidad _____ Código postal _____ Fam. Numerosa NÚMERO _____

Lugar de nacimiento _____ Provincia/País _____ Nacionalidad _____

Teléfono para Infoeduc@ _____ Correo electrónico personal (madre/padre/tutor) para Infoeduc@ _____

DECLARACIÓN DE CONFORMIDAD Y AUTORIZACIONES (marque las casillas para las que da su autorización)

Los firmantes **MANIFIESTAN SU CONFORMIDAD** con el centro docente adjudicado y conocen y aceptan su proyecto educativo. De la misma manera **AUTORIZAN** al centro a la realización de los test de screening de SOCIESCUELA en el grupo de su hijo/a.

Así mismo, **DECLARAN** bajo su responsabilidad la veracidad de los datos recogidos en este formulario.

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES:

Los datos de carácter personal facilitados en este formulario serán tratados por la Dirección General de Política Educativa Escolar con la finalidad de gestionar el proceso de matriculación de alumnos en centros. El tratamiento de estos datos es necesario para el ejercicio de un poder público. Sus datos no van a ser cedidos a terceros, salvo obligación legal. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos recogidos en la información adicional.

Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en la Sede Electrónica www.tramitacastillayleon.jcyl.es y en el Portal de Educación www.educa.jcyl.es

FIRMA (madre/padre/tutor/a)

FIRMA (madre/padre/tutor/a)

AUTORIZO la difusión de imágenes, voz y vídeos de mi hijo/a, participando en actividades educativas del centro, para su publicación en página web, blog y RRSS del instituto.

AUTORIZO a mi hijo/a a participar, dentro del horario lectivo, en actividades escolares que se desarrollen en Cacabelos.

AUTORIZO a mi hijo/a, bajo mi responsabilidad, a salir del centro: durante el **RECREO** en caso de ausencia del profesor/a

DATOS DE LA MATRÍCULA (marque las opciones que elige, dentro de las que se ofertan)

4 MATERIAS COMUNES	<input checked="" type="checkbox"/>	HISTORIA DE ESPAÑA	2h
	<input checked="" type="checkbox"/>	HISTORIA DE LA FILOSOFÍA	3h
	<input checked="" type="checkbox"/>	LENGUA CASTELLANA y LITERATURA II	4h
	<input checked="" type="checkbox"/>	INGLÉS II	3h

3 MATERIAS ESPECÍFICAS DE MODALIDAD	<input type="checkbox"/>	MATEMÁTICAS II	<input type="checkbox"/>	MATEMÁTICAS APLICADAS A LAS CCSS II	4h	
	<input type="checkbox"/>	BIOLOGÍA	Numere las materias de su elección del 1 al 3 (solo cursará dos de ellas)			4h + 4h
	<input type="checkbox"/>	DIBUJO TÉCNICO II				
	<input type="checkbox"/>	FÍSICA				
	<input type="checkbox"/>	GEOLOGÍA Y CIENCIAS AMBIENTALES				
	<input type="checkbox"/>	QUÍMICA				
	<input type="checkbox"/>	TECNOLOGÍA e INGENIERÍA II				

1 MATERIA OPTATIVA*	<input type="checkbox"/>	Hª DE LA MÚSICA Y DANZA	<input type="checkbox"/>	PSICOLOGÍA	Numere las materias del 1 al 3 (distintas a las seleccionadas arriba), según sus preferencias.	4h
	<input type="checkbox"/>	FRANCÉS II	<input type="checkbox"/>	TEC. INFORMACIÓN Y COMUNIC. II		
	<input type="checkbox"/>	BIOLOGÍA	<input type="checkbox"/>	GEOLOGÍA Y CIENCIAS AMBIENTALES		
	<input type="checkbox"/>	DIBUJO TÉCNICO II	<input type="checkbox"/>	QUÍMICA		
	<input type="checkbox"/>	FÍSICA	<input type="checkbox"/>	TECNOLOGÍA e INGENIERÍA II		

* Se respetarán las preferencias de acuerdo con las posibilidades organizativas del centro.

<input type="checkbox"/>	LINGUA e CULTURA GALEGA II	esta materia se imparte fuera del horario lectivo de las 30 horas semanales	4h
--------------------------	-----------------------------------	---	----