

**DATOS PERSONALES DEL ALUMNO:**

<b>APELLIDOS:</b>	<b>NOMBRE:</b>
CENTRO DE PROCEDENCIA:	<input type="checkbox"/> HOMBRE <input type="checkbox"/> MUJER
DNI:                      FECHA DE NAC.:	TELÉFONO:                      TELF DE EMERGENCIA:
PAIS DE NACIMIENTO:	Email:
NACIONALIDAD:	<b>INMIGRANTE:</b> <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
LOCALIDAD DE NACIMIENTO:	<b>NIVEL DE CASTELLANO:</b> <input type="checkbox"/> BAJO <input type="checkbox"/> MEDIO <input type="checkbox"/> NATIVO
Nº HERMANOS (alumno incluido):      POSICIÓN:	<b>FECHA DE LLEGADA:</b> IDIOMA DE ORIGEN:
REPITE CURSO: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	

<b>DATOS PADRE/TUTOR:</b>	<b>DATOS MADRE/TUTORA:</b>
NOMBRE Y APELLIDOS:	NOMBRE Y APELLIDOS:
DOMICILIO:	DOMICILIO:
LOCALIDAD:                      CP:                      PROVINCIA:	LOCALIDAD:                      CP:                      PROVINCIA:
DNI:                      FECHA DE NAC.:	DNI:                      FECHA DE NAC.:
TELÉFONO:                      TEL. TRABAJO:	TELÉFONO:                      TEL. TRABAJO:
Email:	Email:
Envío de correspondencia <input type="checkbox"/> PADRE <input type="checkbox"/> MADRE	Localidad de procedencia:
Familia socia del AMPA <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Utiliza transporte escolar: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

**AUTORIZACIONES**

D./Dña. \_\_\_\_\_, con DNI \_\_\_\_\_ como padre/madre/tutor/a legal del alumno/a \_\_\_\_\_ manifiesto mi decisión respecto a las siguientes autorizaciones:

1.-  SI autorizo  NO autorizo  
**La difusión de imágenes, videos y trabajos de mi /hijo/a/tutorado/a** en cualquier formato impreso o electrónico, con finalidades educativas y sin ánimo de lucro.

2.-  SI autorizo  NO autorizo  
**La asistencia de mi hijo/a tutorado/a a TODAS las actividades complementarias y extraescolares** que se realicen en el término municipal de **TAMARITE DE LITERA**.

3.-  SI autorizo  NO autorizo  
 El **envío de los mensajes** que desde el centro se consideren oportunos a nuestros **correos electrónicos y/o teléfonos móviles**.

4.-  SI autorizo  NO autorizo  
 La utilización de la cuenta de Google con dominio **iesallitera.com** proporcionada por el instituto a mi **hijo/a tutorado/a** para la realización de actividades didácticas propuestas por los diversos departamentos didácticos del centro.

5.- Autorizo que estos datos sean incluidos en un fichero automatizado propiedad del IES La Litera, de acuerdo con el Reglamento General De Protección de Datos (R.G.P.D.), Reglamento UE 2016/679.

**COMUNICACIÓN**

D./Dña. \_\_\_\_\_, con DNI \_\_\_\_\_ como padre/madre/tutor/a legal del alumno/a \_\_\_\_\_ comunico que **mi /hijo/a/tutorado/a**

1.-  NO padece ninguna enfermedad de riesgo.

2.- Padece alguna de las siguientes enfermedades:  ASMA  DIABETES  EPILEPSIA  ALERGIAS (especificar: \_\_\_\_\_)

Otras (especificar: \_\_\_\_\_)

Estas decisiones serán válidas mientras no manifieste lo contrario por escrito.

Tamarite de Litera a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Firmado  
 padre/madre/tutor o  
 representante legal:

<b>ALUMNO/A:</b>		<b>CURSO: 2018/2019</b>	
<b>DATOS ACADÉMICOS</b>		<b>3º ESO</b>	
<b>Materias obligatorias</b>		<b>Materia Específica: (Marcar 1ª, 2ª y 3ª opción)</b>	
Lengua Castellana y Literatura	Música	Francés (2ª Leng. Extranjera)	
Educación Física	Tecnología**	Iniciación a la actividad emprendedora y empresarial	
Lengua Extranjera: Inglés	Geografía e Historia	Cultura Clásica	
Biología y Geología	Física y Química	La 2ª Lengua Extranjera es la opción recomendada por el centro.	
Matemáticas (Elegir uno de los itinerarios)	Académicas		
	Aplicadas		
<b>Bilingüismo catalán</b> <input type="checkbox"/> (* Materia cursada en catalán)		<b>Bilingüismo inglés</b> <input type="checkbox"/> (** Materia cursada en inglés)	
<b>Elegir una: Religión</b> <input type="checkbox"/> <b>Valores éticos</b> <input type="checkbox"/>			
<b>Catalán</b> <input type="checkbox"/> / <b>Actividades de estudio</b> <input type="checkbox"/>			

Tamarite, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Firma del padre/madre/tutor o  
representante legal

El alumno/a	ha realizado el pago de la cuota correspondiente
del seguro escolar para el curso 2018/2019.	

**COPIA PARA EL ALUMNO/A**

<b>ALUMNO/A:</b>		<b>CURSO: 2018/2019</b>	
<b>DATOS ACADÉMICOS</b>		<b>3º ESO</b>	
<b>Materias obligatorias</b>		<b>Materia Específica: (Marcar 1ª, 2ª y 3ª opción)</b>	
Lengua Castellana y Literatura	Música	Francés (2ª Leng. Extranjera)	
Educación Física	Tecnología**	Iniciación a la actividad emprendedora y empresarial	
Lengua Extranjera: Inglés	Geografía e Historia	Cultura Clásica	
Biología y Geología	Física y Química	La 2ª Lengua Extranjera es la opción recomendada por el centro.	
	Ed. Ciudadanía*		
Matemáticas	Académicas		
(Elegir uno de los itinerarios)	Aplicadas		
<b>Bilingüismo catalán</b> <input type="checkbox"/> (* Materia cursada en catalán)		<b>Bilingüismo inglés</b> <input type="checkbox"/> (** Materia cursada en inglés)	
<b>Elegir una: Religión</b> <input type="checkbox"/>		<b>Valores éticos</b> <input type="checkbox"/>	
<b>Catalán</b> <input type="checkbox"/> / <b>Actividades de estudio</b> <input type="checkbox"/>			

Tamarite, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Firma del padre/madre/tutor o  
representante legalEl IES La Llitera ha recibido del alumno/a  
1,12 € en concepto de pago de la cuota correspondiente del seguro escolar para el curso 2018/2019.

la cantidad de

Tamarite, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

**IMPORTANTE:**

En caso de haber aceptado la posibilidad de recibir información a través de mensajes de móvil, se deberá almacenar el siguiente número de teléfono en los contactos de Whatsapp del móvil que vaya a recibir los mensajes enviados por el centro.

682830645