

**IES "EGA" DE SAN ADRIÁN****MATRÍCULA PCA (PROGRAMA DE CURRÍCULO ADAPTADO)****CURSO 2019 – 2020**

SOLICITUD Nº

FECHA:/...../ 2019

Datos del alumno/a

Apellidos	
Nombre	

¿Repite?	SÍ	NO
¿Nuevo en el Centro?	SÍ	NO

Materias comunes

<input checked="" type="checkbox"/> Ámbito lingüístico y social	<input checked="" type="checkbox"/> Ámbito científico y matemático
<input checked="" type="checkbox"/> Ámbito práctico	<input checked="" type="checkbox"/> Educación Física

Elige una materia

<input type="checkbox"/> Religión	<input type="checkbox"/> Valores Éticos
--	--

Conforme a la disposición transitoria 23 de la Ley Orgánica de Educación, se informa del deber de los padres y de los propios alumnos de colaborar en la obtención de datos personales, siempre que sean estrictamente necesarios para la función docente y orientadora, no pudiendo tratarse con fines diferentes del educativo. El IES "Ega" aplica normas técnicas y organizativas que garantizan la seguridad y confidencialidad.

El IES "Ega" utiliza en sus publicaciones fotografías ilustrativas de actividades organizadas por el centro en las que pueden aparecer su hijo/a y la fotografía de grupo. Si desea que no aparezca en ninguna publicación, debe comunicarlo por escrito en la Secretaría del centro.

El IES "Ega" facilitará al alumnado las claves y contraseñas del correo electrónico de Gmail que para uso educativo asigna el Departamento de Educación. Si no desea que su hijo/a utilice dicho correo, deberá comunicarlo por escrito en la Secretaría del centro.

San Adrián, a de de 2019

Firma del ALUMNO/A

Firma del PADRE / MADRE / TUTOR LEGAL



Datos personales y familiares (sólo deben cumplimentarse en el caso de que los datos que disponemos del curso anterior hayan cambiado o en el caso de alumnado nuevo en el centro)

Datos personales del alumno/a

DNI: Fecha y localidad de nacimiento:
Provincia: País:
Domicilio:
Localidad: Provincia:

Datos familiares

PADRE

Apellidos: Nombre:
DNI: Fecha de nacimiento: Localidad de nacimiento:
Domicilio: Localidad:
Profesión: Correo electrónico:
Teléfono: Móvil:

MADRE

Apellidos: Nombre:
DNI: Fecha de nacimiento: Localidad de nacimiento:
Domicilio: Localidad:
Profesión: Correo electrónico:
Teléfono: Móvil:

Declaro que la información y documentación aportada con la solicitud es cierta y autorizo al Departamento de Educación a realizar las comprobaciones oportunas.

Declaro bajo juramento que los progenitores/ tutores estamos conformes con la solicitud (Marca obligatoria si no han firmado los dos progenitores)

Declaro que los progenitores/ tutores estamos en situación de separación, divorcio o discrepancia y apporto Resolución judicial o documentación vigente de la que se deduce que me corresponde decidir exclusivamente el centro escolar de mi hijo/a (Obligatoria si no han firmado los dos progenitores o marcado la casilla anterior).

Muy importante: Si el alumno padece alguna alergia, enfermedad crónica, impedimento o dificultad física que se considere que debemos conocer o que le impidan desarrollar adecuadamente la asignatura de Educación Física, deben ponerlo en conocimiento de la Dirección del Centro por escrito adjuntando el correspondiente certificado médico

San Adrián, a de de 2019

Firma del PADRE / MADRE / TUTOR LEGAL