

**DATOS DEL ALUMNO**

APELLIDOS:		NOMBRE:		DNI:	
TLF REPRESENTANTE LEGAL:		OTRO TLF REPRESENTANTE LEGAL:		VARÓN	MUJER
DOMICILIO FAMILIAR:					
LOCALIDAD:			CORREO ELECTRÓNICO:		

**TRONCALES GENERALES**

LENGUA CASTELLANA Y LITERATURA II (3 H)  
 HISTORIA DE ESPAÑA (3 H)  
 MATEMÁTICAS II (4H)  
 PRIMERA LENGUA EXTRANJERA II(3 H, ELEGIR UNA ENTRE):  
 INGLÉS  
 FRANCÉS

**ESPECÍFICA OBLIGATORIA**

HISTORIA DE LA FILOSOFÍA (2 H)

**LIBRE CONFIGURACIÓN AUTONÓMICA**

ELEGIR UNA ENTRE: (2 H)

- FRANCÉS LD  
 INGLÉS LD  
 ACTIVIDAD FÍSICA, SALUD Y CALIDAD DE VIDA

**OPCIÓN RELIGIOSA**

- ELEGIR UNA ENTRE (1 H):  
 RELIGIÓN CATÓLICA  
 EDUCACIÓN PARA CIUDADANÍA

MODALIDAD CIENCIAS DE LA SALUD

MODALIDAD INGENIERIA

TRONCAL DE OPCIÓN

ELEGIR DOS ENTRE:

- QUÍMICA  
 BIOLOGÍA  
 GEOLOGÍA

TRONCAL DE OPCIÓN

ELEGIR DOS ENTRE:

- QUÍMICA  
 FÍSICA  
 DIBUJO TÉCNICO

ESPECÍFICAS DE OPCIÓN:

ELEGIR UNA ENTRE: (4 H)

- TECNOLOGÍAS INFORMACIÓN Y COMUN II  
 PSICOLOGÍA

ESPECÍFICAS DE OPCIÓN:

ELEGIR UNA ENTRE: (4 H)

- TECNOLOGÍA INDUSTRIAL II  
 TECNOLOGÍAS INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN II  
 TRONCAL DE MODALIDAD NO CURSADA:

**AUTORIZACIÓN PARA RECOGIDA DE MENORES DE EDAD**

Autorizo a las siguientes personas, mayores de edad, a recoger a mi hijo/a en caso de que fuese necesario y por motivos planamente justificados:

1.- Apellidos: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_  
Parentesco (abuelo/a, tío/a, etc.): \_\_\_\_\_

2.- Apellidos: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_  
Parentesco (abuelo/a, tío/a, etc.): \_\_\_\_\_

**DECLARACIÓN DE PADECIMIENTO DE ENFERMEDAD. (Marque la opción que considere necesaria):**

ALERGIA ALIMENTARIA O LÁTEX

ASMA

CARDIOPATÍAS

DIABETES

EPILEPSIA

OTRAS:

**SITUACIÓN FAMILIAR DE MENORES DE EDAD**

MADRE Y PADRES SEPARADOS:

SI

NO

En caso de haber señalado SI en el apartado anterior, ¿existe pérdida de patria potestad?

SI  En este caso adjuntar resolución judicial

NO

**UTILIZACIÓN DE DISPOSITIVOS MÓVILES**

**Queda totalmente prohibida la utilización de dispositivos móviles en el centro** sin la autorización expresa del profesorado, el cual puede demandar su uso con fines educativos.

**AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE IMÁGENES Y FOTOGRAFÍAS.**

Autorizo la posible publicación de las imágenes y voz de mi hijo/a en prensa, web de centro ([www.iessaladillo.es](http://www.iessaladillo.es)) y redes sociales oficiales del centro (Facebook, Instagram...) cuya finalidad será la difusión de trabajos, concursos, torneos, viajes, etc... en los que tome parte y sin ánimo de lucro, previo riguroso estudio de dichas imágenes por los responsables correspondientes.

**RESPONSABILIDAD SOBRE MATERIAL, MOBILIARIO E INSTALACIONES**

- Cada alumno es responsable del sitio (mesa, silla, y ordenador en su caso) que se le ha asignado en el aula.
- Los alumnos como usuarios de los equipos informáticos, quedan sujetos a la obligación de hacer un uso adecuado y cuidadoso de los mismos.
- El deterioro culpable o malintencionado, así como el extravío de algún material o mobiliario supondrá la obligación, por parte de los representantes legales del alumno/a, de reponer el material deteriorado o extraviado
- El alumno/a responsable del deterioro culpable o malintencionado quedará sometido a las sanciones previstas en el Plan de Convivencia.

**Dándome por enterado, acepto todo lo expuesto anteriormente y para que conste firmo el presente:**

Algeciras, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_

Fdo: el padre, madre o tutor legal.

DNI:

A efectos previstos en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, el Centro dependiente de la Consejería de Educación de la Junta de Andalucía encargado del tratamiento dará cumplimiento de las obligaciones que le son inherentes. Dichos datos no serán bajo ningún concepto utilizados con fines distintos a los previstos.