

**DATOS DEL ALUMNO**

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

**TRONCALES GENERALES**

LINGUA CASTELLANA Y LITERATURA II (3 H)  
 HISTORIA DE ESPAÑA (3 H)  
 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  
 EDUCACIÓN PARA CIUDADANÍA

MODALIDAD CIENCIAS SOCIALES

MODALIDAD HUMANIDADES

TRONCAL GENERAL : (4 H)  
**MATEMÁTICAS APLICADAS CCSSII**

TRONCAL GENERAL : (4 H)  
**LATÍN**

TRONCAL DE OPCIÓN: (4 H)  
**ECONOMÍA**  
**GEOGRAFÍA**

TRONCAL DE OPCIÓN: (4 H)  
**GRIEGO**  
**HISTORIA DEL ARTE**

ESPECÍFICA DE OPCIÓN  
ELEGIR UNA ENTRE ( 4 H):  
 FUNDAMENTOS ADMINISTRACIÓN Y GESTIÓN  
 TECNOLOGÍA INFORMACIÓN COMUNICACIÓN II  
 SEGUNDA LENGUA EXTRANJERA II

ESPECÍFICA DE OPCIÓN  
ELEGIR UNA ENTRE (4 H):  
 GEOGRAFÍA  
 SEGUNDA LENGUA EXTRANJERA II

**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):**

<input type="checkbox"/>	ALERGIA ALIMENTARIA O LÁTEX
<input type="checkbox"/>	ASMA
<input type="checkbox"/>	CARDIOPATÍAS
<input type="checkbox"/>	DIABETES
<input type="checkbox"/>	EPILEPSIA
<input type="checkbox"/>	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: