

	I.E.S. "PABLO SARASATE" DE LODOSA
	Matrícula 2º Bachillerato Ciencias
	CURSO: 2020/21

Datos alumno/a

PRIMER APELLIDO	
SEGUNDO APELLIDO	
NOMBRE	

Modelo Lingüístico:

- G: ENSEÑANZA EN CASTELLANO
 A: ENSEÑANZA EN CASTELLANO CON EUSKERA COMO ASIGNATURA

Materias Troncales

- Lengua Castellana y Literatura II
- Historia de España
- Inglés II

Itinerarios

<input type="checkbox"/> Ciencias e Ingeniería y Tecnología <ul style="list-style-type: none"> • Matemáticas II • Física • Dibujo Técnico II • Tecnología Industrial II 	<input type="checkbox"/> Ciencias de la Salud <ul style="list-style-type: none"> • Matemáticas II • Química • Biología • Física
Modelo lingüístico G, elige una materia	
<input type="checkbox"/> Francés <input type="checkbox"/> TIC II <input type="checkbox"/> Fundamento de Administración y Gestión	

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 esta 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 en exclusiva el centro escolar de mi hijo/a (Obligatoria si no han firmado los dos progenitores o marcado la casilla anterior).

Padre/Madre o Tutor/a
Nombre y Apellidos:
DNI/NIE/Pasaporte:
Firma:

Lodosa a de de 2020

Los datos que se recogen se tratarán informáticamente con la debida confidencialidad y reserva apropiados y serán utilizados para el fin que se han recabado, conforme a la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal

Protección de datos de carácter personal

En virtud de lo dispuesto por la normativa de protección de datos de carácter personal, Don / Doña _____

como padre/madre o representante legal del alumno/a que presenta esta matrícula,

AUTORIZA

NO AUTORIZA

al I.E.S. "Pablo Sarasate" a fotografiar o grabar en vídeo a su hijo/a, en las actividades organizadas por el mismo, lectivas, complementarias, extraescolares o festivas y a utilizar las imágenes en el contexto escolar o en los medios de difusión propios (revista y página web del Centro, etc.).

Salidas dentro del municipio de Lodosa

D/Doña : _____

como padre/madre o representante legal del alumno/a que presenta esta matrícula,

AUTORIZA

NO AUTORIZA

A su hijo/a a asistir a las salidas que organice el Centro dentro de la localidad.

Autorización para la salida del centro del alumnado de Bachillerato en horario de recreo

Yo, padre/madre/representante legal de, alumno/a, que cursa Bachillerato en el IES Pablo Sarasate de Lodosa, autorizo a mi hijo/a a salir del recinto escolar, durante el horario de recreo (de 11:00 a 11:30 horas).

LA AUTORIZACIÓN EXIME AL IES PABLO SARASATE DE LODOSA DE CUALQUIER RESPONSABILIDAD SOBRE EL/LA ALUMNO/A Y SUS ACCIONES, DURANTE EL PERIODO AUTORIZADO.

En, a de de 2020

Firma padre/madre/tutor/a