

Matrícula 1ºESO

Datos del estudiante

Apellidos				Nombre	
DNI		Sexo			
Domicilio					
Localidad		Provincia		CP	

Datos de los tutores

PRIMER/A TUTOR/A	
Nombre y apellidos	
DNI	
Teléfono	
SEGUNDO/A TUTOR/A	
Nombre y apellidos	
DNI	
Teléfono	
Domicilio (RELLENAR SÓLO EN CASO DE PADRES DIVORCIADOS)	

Datos matrícula

Materias obligatorias

Biología y Geología
Educación Física
Educación Plástica y Visual
Geografía e Historia
Inglés
Lengua Castellana y Literatura
Matemáticas
Música

Materias optativas (elegir 1)

- ☐ Portugués
☐ Digitalización Básica

En sustitución a estas materias, se podrá asignar Refuerzo del Ámbito Lingüístico y Social o Refuerzo del Ámbito Científico Matemático en función de las decisiones tomadas en la Evaluación Inicial.

Materia obligatoria (elegir 1)

- ☐ Religión
☐ Atención Educativa

En _____, a _____ de _____ de 20__

(FIRMA DEL PADRE/MADRE/TUTOR)





Autorizaciones

Para la recogida del alumno

D./D^a. _____ con DNI _____ como responsable legal del alumno _____ que cursa _____ de ESO en el IESO Cella Vinaria de Ceclavín, autoriza a:

Nombre y apellidos	Parentesco	DNI

para que puedan recoger al alumno bajo mi total responsabilidad. Para que consta, firmo la presente.

En _____, a _____ de _____ de 20__
(Firma del padre/madre/tutor)

Para el uso de fotos

D./D^a. _____ con DNI _____ y D./D^a. _____ con DNI _____ como responsables legales del alumno _____ que cursa _____ de ESO en el IESO Cella Vinaria de Ceclavín

Autorizo	☐	No autorizo	☐
----------	--------------------------	-------------	--------------------------

A que la imagen de mi hijo/a pueda aparecer en la página web de nuestro centro, en fotografías, filmaciones no comerciales, diferentes medios digitales, tanto a través de internet como de televisiones y/o en revistas o publicaciones escolares y educativas o de tipo informativo o divulgativo en formato papel o digital, en las que se recojan actividades escolares, complementarias o extraescolares organizadas por el centro. Este consentimiento será válido hasta que mi hijo/a finalice sus estudios en ese centro educativo o hasta que manifieste por escrito, antes del inicio de cada curso escolar, una decisión contraria a la que aquí se firma.

En _____, a _____ de _____ de 20__
(Firma del padre/madre/tutor)



Para participar en actividades complementarias con salida del centro

D./D^a. _____ con DNI _____ como responsable legal del alumno _____ que cursa _____ de ESO en el IESO Cella Vinaria de Ceclavín, da su autorización para participar en las actividades complementarias que supongan una salida del centro dentro del horario lectivo durante el curso escolar 2020-2021. En todo momento, mi hijo/a seguirá las normas y directrices que establezcan las personas responsables de la actividad y, en caso contrario, entiendo que le serán de aplicación las correcciones de conducta establecidas en el Reglamento de Organización y Funcionamiento (ROF) del IESO "Cella Vinaria". Este consentimiento será válido hasta que mi hijo/a finalice sus estudios en ese centro educativo o hasta que manifieste por escrito, antes del inicio de cada curso escolar, una decisión contraria a la que aquí se firma.

En _____, a _____ de _____ de 20__
(Firma del padre/madre/tutor)

Para comprometerse a cuidar el material digital del centro

D./D^a. _____ con DNI _____ como responsable legal del alumno _____ que cursa _____ de ESO en el IESO Cella Vinaria de Ceclavín se compromete a:

- custodiar, cuidar y mantener en buenas condiciones de uso el ordenador de dotación personal,
- que el correo electrónico facilitado por el centro sea usado únicamente para el ámbito académico,
- reparar el daño y/o a reponer el equipo en caso de deterioro por mal uso, accidente o cualquier otra causa,
- asumir que las acciones realizadas usando los servicios de internet ofrecidos por el IESO tienen el mismo valor e idénticas consecuencias que las realizadas físicamente en el centro.

Este consentimiento será válido hasta que mi hijo/a finalice sus estudios en ese centro educativo o hasta que manifieste por escrito, antes del inicio de cada curso escolar, una decisión contraria a la que aquí se firma.

En _____, a _____ de _____ de 20__
(Firma del padre/madre/tutor)



Para tratamientos de salud

D./D^a. _____ con DNI _____ como responsable legal del alumno _____ que cursa _____ de ESO en el IESO Cella Vinaria de Ceclavín, da su autorización para informar al personal del centro a informar a todo el profesorado y al resto del personal del centro si fuese necesario sobre la enfermedad del alumno y a consultar los datos recogidos en la ficha de salud abajo, así como a intercambiar información los profesionales sanitarios para garantizar un control y tratamiento adecuado en el centro. Asimismo, autorizo a administrar el tratamiento recogido en la ficha y eximo al personal del centro de cualquier responsabilidad que pudiera derivarse de los efectos adversos y/o secundarios inherentes a su administración.

En _____, a _____ de _____ de 20____
(Firma del padre/madre/tutor)

Enfermedad actual	
Alergias conocidas	
Tratamiento habitual	
Situación de riesgo relacionada con su enfermedad	
Posibles síntomas, actuación y tratamiento	