



ANO ACADÉMICO 2020 / 2021

1º ESO

Apelidos:Nome: Data nacemento: DNI:

Apelidos e nome Pai: DNI:Tlf mobil.....

Apelidos e nome Nai: DNI:Tlf mobil.....

Ap. e nome titor/a legal: DNI:

Enderezo (a efectos de notificacións): Outro tlf.....

Enviar correspondencia a : PAI NAI TITOR/A

DATOS ACADÉMICOS

REPITE CURSO: SI NON

ELEXIR UNHA MATERIA Relixión católica ou Valores Éticos

VAI SER USUARIO DE **TRANSPORTE** ESCOLAR: SI NON Parada:

VAI SER USUARIO DE **COMEDOR** ESCOLAR: SI (Rellenar Anexo Comedor) NON

Quedo sabedor/a de que esta inscrición está condicionada á comprobación dos datos e fágome responsable da súa veracidade.

Ourense, de de 202

Asdo.: (Pai, nai, titor legal)

OPCIÓN SOBRE A ENSINANZA DA RELIXIÓN

Segundo se establece na Disposición adicional terceira do Decreto 86/2015, do 25 de xuño (DOG, do 29 de xuño) sobre as ensinanzas ou non de relixión, desexa optar para o seu fillo/filla por:

RELIXIÓN CATÓLICA

ENSINANZA NON RELIXIÓN

DATOS MÉDICOS OU PSICOPEDAGÓXICOS RELEVANTES (EN CASO AFIRMATIVO APORTAR DCUMENTACIÓN)

Hai algunha razón médica que lle poida impedir a asistencia a clase regularmente?

Non Si Cal? _____

Debe seguir algún tratamento con regularidade?

Non Si Cal? _____

Ten prohibición médica para desenvolver algunha actividade programada no centro?

Non Si Cal? _____

Ten algunha discapacidade?

Non Si Cal? _____

Necesita o centro coñecer algún dato médico para actuar en caso de emerxencia?

Non Si Cal? _____

DATOS FAMILIARES ESPECIAIS (APORTAR DOCUMENTACIÓN)

En caso de separación ou divorcio dos pais, a patria potestade / a tutela xudicial correspóndelle a:

Pai Nai Outro (indicar nome e parentesco): _____

Outros datos que debe coñecer o centro: _____

Consentimento maiores de 14 anos:

D/Dna. (nome do alumno/a maior de 14 anos) autorizo o tratamento da miña imaxe en relación coas actividades escolares e extraescolares promovidas polo centro e polos responsables e autoridades educativas na páxina web ou blog do centro ou institucional, na revista escolar e en medios de comunicación durante o curso escolar

Así mesmo, recoñezo ter sido informado/a da posibilidade de revogación deste consentimento en calquera momento.

Asinado:

(o alumno ou alumna maior de 14 anos)