

## CIENCIAS (*Matemáticas - Química*)

Elixir 1 materia:  Bioloxía  Debuxo técnico II

Elixir 1 materia:  Física  Xeoloxía

Elixir 1 materia:  TIC II  Historia da Filosofía  Francés II  Métodos Est.e Numéricos

## BACHARELATO DE HUMANIDADES E CIENCIAS SOCIAIS

### HUMANIDADES (*Latín - Hª da Filosofía*)

### C. SOCIAIS (Mat Aplic as CCSS II – HFi)

Elixir 1 materia:  Economía da Empresa ou  Grego II

Elixir 1 materia:  Historia da Arte ou  Xeografía

Elixir 1 materia:  TIC II ou  Xeografía e Historia de Galicia

ou  Francés ou  Métodos Estadísticos e Numéricos

Elixir 1:  **Relixión** (*obrigatoria de escoller Métodos Estadísticos e Numéricos ou Xª e Hª de Galicia*)

ou  **Reforzo**

### 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? \_\_\_\_\_

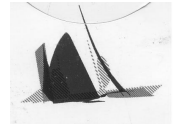
### DATOS FAMILIARES ESPECIAIS (APORTAR DOCUMENTACIÓN)

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: \_\_\_\_\_

**SR. DIRECTOR DO IES PRIETO NESPEREIRA**



## SOLICITUDE DE AUTORIZACIÓN

### SOLICITUDE DE SAÍDAS DO CENTRO

#### Solicito

Que a dirección do IES, baixo a miña responsabilidade, autorice a meu fillo ou miña filla para que, nos recreos e nas horas extremas da xornada lectiva e na eventualidade da ausencia do profesor ou profesora correspondente, se lle deixe saír do recinto escolar.

Ourense, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Sinatura do pai/nai, titor/a

#### 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)