



ANO ACADÉMICO 2020 / 2021

2º 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)