



ANO ACADÉMICO 2020 / 2021

2º FP

Apelidos: Nome:

Data de nacemento: DNI:

Ap. e nome pai: DNI:

Ap. e nome nai: DNI:

Ap. e nome titor/a legal: DNI:

Enderezo (a efectos de notificacións): Tlfno.:

Enviar correspondencia a : PAI NAI TITOR/A

SEGUNDO DE FB Básica:

REPITE CURSO: SI NON

Materias obligatorias	1ª lingua estranxeira – Inglés	
	Ciencias aplicadas II	
	Comunicación e sociedade II	
	Redes de evacuación	
	Fontanaría e calefacción básica	
	Montaxe de equipamentos de climatización	
	Formación en centros de traballo	
	Titoría	

USUARIO DE TRANSPORTE ESCOLAR: SI NON

USUARIO DE COMEDOR ESCOLAR: SI NON

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

Ourense, _____ de _____ de 20__.

Asdo.: (Pai, nai, titor legal)

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

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: _____

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)