



NO ACADÉMICO 2020 / 2021

**1º BAC**

1º BACHARELATO		
CIENCIAS (Matemáticas I / Física e Química)	HUMANIDADES (Latín I / Grego I)	CIENCIAS SOCIAIS (Economía / Mat Apl I)
<i>Elixir 1 materia:</i> <input type="checkbox"/> Bioloxía e Xeoloxía <input type="checkbox"/> Debuxo Técnico I	<i>Elixir 1 materia:</i> <input type="checkbox"/> Historia do Mundo Contemporáneo <input type="checkbox"/> Literatura Universal	
<i>Elixir 1 materia:</i> <input type="checkbox"/> Cultura científica <input type="checkbox"/> Antropoloxía <input type="checkbox"/> Debuxo Artístico <input type="checkbox"/> Linguaxe e Práctica Musical		
<i>Elixir 1 materia:</i> <input type="checkbox"/> TIC I <input type="checkbox"/> Francés I		
<i>Elixir 1 materia:</i> <input type="checkbox"/> Comunicación Oral (oratoria) <input type="checkbox"/> Relixión		

En caso de non acadar o número mínimo de alumnos/as matriculados esixidos na lei nalgunha materia, o director do centro modificará a súa elección.

**OPCIÓN SOBRE A ENSEÑANZA 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

ENSEÑANZA NON RELIXIÓN

**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: \_\_\_\_\_

## SOLICITUDES 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)