

1^{er} Curso ESO PAI

DATOS ALUMNO/A					
Apellido 1:		Apellido 2:		Nombre:	
DNI, NIE, Pasaporte:		Sexo (H/M/O):	Teléfono de emergencia:		
Dirección:			Localidad:	Código postal:	
Teléfono alumno/a:		Fecha de nacimiento:		Ciudad y país de nacimiento:	
Nº de hermanos (incluido tú):		Posición que ocupas:		Familia numerosa: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Repite curso	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Transportado	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Si se es inmigrante:			Fecha de llegada a España:		
Nivel de castellano: Alto /Medio/ Bajo			Idioma de origen:		

MATERIAS OBLIGATORIAS	
<input checked="" type="checkbox"/> Geografía e Historia <input checked="" type="checkbox"/> Lengua Castellana y Literatura <input checked="" type="checkbox"/> Inglés <input checked="" type="checkbox"/> Matemáticas <input checked="" type="checkbox"/> Laboratorio refuerzo de competencias clave	<input checked="" type="checkbox"/> Biología y Geología <input checked="" type="checkbox"/> Educación Física <input checked="" type="checkbox"/> Música <input checked="" type="checkbox"/> Ed. Plástica, Visual y Audiovisual
MATERIAS A ELEGIR POR LAS FAMILIAS	
<input type="checkbox"/> Atención educativa o <input type="checkbox"/> Religión	
MATERIA VOLUNTARIA	
Catalán <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	

DATOS FAMILIARES		
Familiar 1:		
Nombre:	Apellido 1:	Apellido 2:
Teléfono:	e-mail:	DNI, NIE, Pasaporte:
Familiar 2:		
Nombre:	Apellido 1:	Apellido 2:
Teléfono:	e-mail:	DNI, NIE, Pasaporte:
El alumno/a vive con: (En caso de separación o divorcio es obligatorio entregar la documentación justificativa de la custodia y patria potestad)		

AUTORIZACIONES
<ul style="list-style-type: none"> Autorizo a utilizar los números de teléfono y los correos corporativos para ser informado sobre temas relacionados con mi hijo/a (tutelado/a): SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Autorizo a que mi hijo/a (tutelado/a) pueda aparecer en fotografías o imágenes correspondientes a actividades escolares organizadas por el Centro, sin fines comerciales: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Autorizo a mi hijo/a (tutelado/a) a participar en las actividades complementarias y extraescolares gratuitas que se programen en Fraga por el IES Bajo Cinca: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Autorizo al IES Bajo Cinca a abrir una cuenta de e-mail con fines exclusivamente educativos para alumnado y familias: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> PARA ALUMNADO TRANSPORTADO: Autorizo a mi hijo/a (tutelado / a) a salir del centro escolar en horas no lectivas a lo largo de todo el curso escolar: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

Además, me comprometo a respetar el Proyecto Educativo del Centro y a hacer que mi hijo/a (tutelado /a) respete todas las normas de convivencia del centro, así como a favorecer activamente dicha convivencia.

En Fraga, a _____ de _____ de 2023

Firma del padre, madre, tutor/a

PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos de que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este formulario van a ser tratados confidencialmente y van a ser incorporados, para su tratamiento, al fichero automatizado de nombre Sigad/Datos personales y académicos del alumnado.