

DATOS PERSOAIS DO ALUMNO/A

| | | | | | |
|-------------------------|--|-----------------------|--|------|--|
| 1 ^{er} apelido | | 2º apelido | | Nome | |
| NIF ou pasaporte: | | Nº Seguridade Social: | | | |
| Correo electrónico: | | | | | |

DATOS DO PAI

| | | | | | |
|-------------------------|--|-----------------|--|------|--|
| 1 ^{er} apelido | | 2º apelido | | Nome | |
| NIF ou pasaporte: | | Teléfono móbil: | | | |
| Correo electrónico: | | | | | |

DATOS DA NAI

| | | | | | |
|-------------------------|--|-------------------------|--|------|--|
| 1 ^{er} apelido | | 1 ^{er} apelido | | Nome | |
| NIF ou pasaporte: | | Teléfono móbil: | | | |
| Correo electrónico: | | | | | |

DATOS DO REPRESENTANTE LEGAL

| | | | | | |
|-------------------------|--|-------------------------|--|------|--|
| 1 ^{er} apelido | | 1 ^{er} apelido | | Nome | |
| NIF ou pasaporte: | | Teléfono móbil: | | | |
| Correo electrónico: | | | | | |

DIRECCIÓN A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN

| | | | | | |
|---------------------|--|-----------|----------------|------------|--|
| Dirección | | | | Localidade | |
| C.P. | | Provincia | | | |
| Teléfono fixo | | | Teléfono móbil | | |
| Correo electrónico: | | | | | |

MATERIAS DO CURSO

| | | | | | |
|--------------|----------------|--------------------------|---|---------|--------------------------|
| Escolle UNHA | Relixión | <input type="checkbox"/> | Primeira lingua estranxeira (Escolle UNHA) | Francés | <input type="checkbox"/> |
| | Valores éticos | <input type="checkbox"/> | | Inglés | <input type="checkbox"/> |

Escolle un dos tres itinerarios

| ITINERARIO BACH. CIENCIAS | | ITINERARIO BACH. HUMA.- CCSS | | ITINERARIO CICLOS FP | |
|-----------------------------|---|------------------------------|---|-----------------------------|---|
| Física e Química | X | Latín | X | Tecnoloxía | X |
| Bioloxía e Xeoloxía | X | Economía | X | CC aplic. activ. empres | X |
| Matemáticas Académicas | X | Matemáticas Académicas | X | Matemáticas Aplicadas | X |
| Lingua e Literatura Castelá | X | Lingua e Literatura Castelá | X | Lingua e Literatura Castelá | X |
| Lingua e Literatura Galega | X | Lingua e Literatura Galega | X | Lingua e Literatura Galega | X |
| Xeografía e Historia | X | Xeografía e Historia | X | Xeografía e Historia | X |
| Educación Física | X | Educación Física | X | Educación Física | X |

Escolle catro materias, numerándoas de 1 a 4 por orde de preferencia. Cursarás dúas.

(Do bloque dos itinerarios que non elixiches, só podes escoller unha materia)

| | | | | | | | | | |
|----------------------|--------------------------|----------------------|--------------------------|------------------|--------------------------|----------|--------------------------|------------------------|--------------------------|
| Edu. Plástica e Vis. | <input type="checkbox"/> | Bioloxía e Xeoloxía | <input type="checkbox"/> | Física e Química | <input type="checkbox"/> | Latín | <input type="checkbox"/> | CC aplic. activ. empre | <input type="checkbox"/> |
| Música | <input type="checkbox"/> | 2ª Ling. Estranxeira | <input type="checkbox"/> | TIC | <input type="checkbox"/> | Economía | <input type="checkbox"/> | Tecnoloxía | <input type="checkbox"/> |
| | | Francés | <input type="checkbox"/> | Bilingüe | <input type="checkbox"/> | | | Bilingüe | <input type="checkbox"/> |
| | | Inglés | <input type="checkbox"/> | NON Bilingüe | <input type="checkbox"/> | | | NON Bilingüe | <input type="checkbox"/> |

A ESTRADA, de de 2020

Selo do Centro

Sinatura do pai/nai/titor



XUNTA DE GALICIA

CONSELLERÍA DE EDUCACIÓN, UNIVERSIDADE
E FORMACIÓN PROFESIONAL

**AUTORIZACIÓN
CURSO 2020/2021**



Tel: 886151031

<http://www.edu.xunta.es/centros/iesnumero1estrada>

AUTORIZACIÓN PARA O USO DE IMAXES POLO CENTRO EDUCATIVO

D./Dna. con DNI, na miña condición de representante legal do alumno ou alumna, autorizo o tratamento da súa 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 2020/2021.

Así mesmo, autorizo o tratamento da imaxe en contornas, aplicacións ou ferramentas virtuais prestadoras de servizos en nube, redes sociais, ou servizos de mensaxería ... (GOOGLE, DROPBOX, FLICKR...), e autorizo a posible transferencia internacional de datos, derivada do seu uso, aos países nos que se atopen os seus servidores.

Así mesmo, recoñezo ter sido informado/a da posibilidade de revogación deste consentimento en calquera momento.

Asdo: Pai / Nai / Representante legal

AUTORIZACIÓN PARA PARTICIPAR NAS ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES REALIZADAS POLO CENTRO NO CONCELLO DA ESTRADA

D./Dna. con DNI, na miña condición de representante legal do alumno ou alumna, autorizo ao meu fillo/a a participar nas actividades extraescolares promovidas polo centro (deportivas, visitas culturais, representacións teatrais, cine) que se realicen no Concello de A Estrada e que esixan a saída do alumnado fóra do recinto escolar.

Asdo: Pai / Nai / Representante legal



XUNTA DE GALICIA

CONSELLERÍA DE EDUCACIÓN, UNIVERSIDADE
E FORMACIÓN PROFESIONAL

**FORMULARIO
ENFERMIDADES E
ALERXIAS**



Tel: 886151031

<http://www.edu.xunta.es/centros/iesnumero1estrada>

D / Dna. _____ con D.N.I. _____ ,
pai/nai/titor legal do alumno/a _____

pon en coñecemento do Centro que as enfermidades, alerxias, estar dado de alta no plan alerta escolar etc., das que adxunto certificado médico, que padece o meu fillo/a e que deben ter en conta no Instituto son: _____

Ademais quedo informado/a de que é responsabilidade da familia informar dos cambios que se poidan producir ao respecto.

A Estrada, _____ de _____ de 2020

Asdo: Pai/nai/ titor/a legal

O IES Nº1 recorda ás familias que esta información é confidencial e que permanecerá no expediente do alumno/a.

**FORMULARIO
DATOS RELATIVOS
ACCESO ÁS TIC**

Tendo en conta a alteración que provocou a brusca suspensión da actividade educativa presencial en marzo de 2020 e coa finalidade de anticiparnos a un posible escenario no que a **evolución da pandemia impida o** desenvolvemento das clases presenciais en algún momento do curso 2020-2021, procédese á recollida de datos relativos ao acceso ás TIC.

D / Dna. _____ con D.N.I. _____ ,
pai/nai/titor legal do alumno/a _____

pon en coñecemento do Centro os seguintes datos (márquese o que proceda):

| | |
|--------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Aplicación abalar Móbil |
| <input type="checkbox"/> | Ordenador |
| <input type="checkbox"/> | Ordenador con conexión a Internet |
| <input type="checkbox"/> | Móbil con conectividade |

A Estrada, _____ de _____ de 2020

Asdo: Pai/nai/ titor/a legal