

1º E.S.O.

CENTRO: **I.E.S. LAS LLAMAS**

CURSO ACADÉMICO

DATOS PERSONALES

1º Apellido 2º Apellido Nombre

D.N.I./N.I.E./Pasaporte N.U.S.S.
NÚMERO USUARIO DE LA SEGURIDAD SOCIAL

Fecha de nacimiento / / Sexo Hombre Mujer

Localidad Provincia

País Nacionalidad

Domicilio Localidad

Municipio C.P.

DATOS FAMILIARES

PADRE/TUTOR **DNI/NIE/Pasaporte**

Tfno: **Correo:**

MADRE/TUTORA **DNI/NIE/Pasaporte**

Tfno: **Correo:**

DATOS ACADÉMICOS

Repite: SI NO

Centro de procedencia

- Autorización envío a los padres notificaciones por SMS/E-mail: SI NO

- Autorización para la publicación de imágenes de las actividades lectivas, complementarias y extraescolares en las que el alumno/a participe, para la publicación en la página web del centro y en los medios habituales de difusión con carácter educativo.

SI NO

Optativa a elegir una:

Francés

Taller de Lengua*

Conflictos Morales de Nuestros Tiempo I

Taller de Matemáticas*

Taller de Iniciación a las Tecnologías de la Información y la Digitalización

Tecnificación Deportiva (sólo alumnado ESPADE)

OPCIONAL:

Religión

Atención Educativa

* Exclusivamente con orientación académica.

Los datos que se recogen se tratarán informáticamente o se archivarán con el consentimiento del ciudadano, quien tiene derecho a decidir quién puede tener sus datos, para qué los usa, solicitar que los mismos sean exactos y que se utilicen para el fin que se recogen, con las excepciones contempladas en la legislación vigente.

En....., a de de

Firma del Alumno/a,

Firma del Padre o Tutor Legal,

Firma de la Madre o Tutora Legal,