

TRANSPORTE ESCOLAR

Nº RUTA:.....

LOCALIDAD:.....

AYUDA INDIVIDUALIZADA TRANSPORTE

LOCALIDAD:.....

ALUMNO				
APELLIDOS			NOMBRE	
DNI /NIE /PAS.		FECHA NAC.	LOCALIDAD NAC.	
PROVINCIA		PAÍS	NACIONALIDAD	
E-MAIL		TELF./MÓVIL		

DOMICILIO PARA LA CORRESPONDENCIA				
NOMBRE Y APELLIDOS				
DIRECCIÓN		Nº	PISO.PTA.BLOQ.	
CÓDIGO POSTAL		LOCALIDAD	PROVINCIA	

PADRES/TUTORES						
PADRE O TUTOR			DNI/ NIE/ PAS.			
TELÉFONO PAR.	MÓVIL	FECHA NACIMIENTO				
E-MAIL						
Autoriza SIGAD Didáctica (Consulta de notas y faltas on-line)		SI	NO	Vive con el alumno/a	SI	NO
MADRE O TUTORA			DNI/NIE/PAS.			
TELÉFONO PAR.	MÓVIL	FECHA NACIMIENTO				
E-MAIL						
Autoriza SIGAD Didáctica (Consulta de notas y faltas on-line)		SI	NO	Vive con el alumno/a	SI	NO

DATOS ACADÉMICOS				
REPITE:	SÍ	NO	CENTRO DE PROCEDENCIA	

MATERIAS ESPECÍFICAS (Se elige una. Marcad X en la casilla de la izquierda)	
<input type="checkbox"/>	Religión
<input type="checkbox"/>	Valores éticos

MATERIAS ESPECÍFICAS (Se elige una. Marcad X en la izquierda)	
<input type="checkbox"/>	Segunda lengua extranjera (Francés)
<input type="checkbox"/>	Taller de Lengua (Solamente para los alumnos con consejo orientador)
<input type="checkbox"/>	Taller de Matemáticas (Solamente para los alumnos con consejo orientador)

El alumno firmante solicita matrícula en el itinerario y materias indicadas. La presente matrícula tiene carácter provisional hasta la comprobación de los datos académicos del alumno para este nivel. Los datos que se recogen se tratarán informáticamente y pasarán a formar parte del fichero de estudiantes del IES Santa Emerenciana para la gestión académica y administrativa.

AUTORIZO la utilización de datos, fotografías y vídeos en la página web del centro y otras formas de divulgación. Sí () NO ()

AUTORIZO envío a los padres/madres o tutores legales notificaciones por E-mail. Sí () NO ()

Teruel, a de.....de 2018

Firma