

# CURSO 2015 - 2016

Comunidad de Madrid			EXPEDIEN	ITE 279	5	
CRUZ MARTÍNEZ Apellidos	RUBI	ÉN Nombre		05-06-19 F.Nacimient	11	
Madrid Pamplona Lugar Nac. Provicia	España País		Española Nacionalidad	50966787 DNI		
PLAZA BLIMEA 5 4º B  Domicilio  zelda566@hotmail.com	1230 Localidad	t		28 Provincia		28522 C.P.
Teléfono Correo Electrónico  MADRE o TUTORA			RE o TUTOR			
Apellidos Madre Madre		apellio	dos Padre		Padre	
C/ Ruilobos 3	28522	C/ Ru	ilobos 3			28522
[6666666]       [91666666]         VerdeLashansegado@gmail.com       [Voy@pesados.com]         [X]       Autorizo el envío de notificaciones por SMS         [X]       Autorizo el envío de notificaciones por email         [X]       Autorizo el envío de notificaciones por email    Autorizo el envío de notificaciones por email						
Materias Optativas Por orden de selección 1 - Imagen y Comunicación 2 - Francés  Ciencias Sociales Inglés Ciencias de la Naturaleza Educación para la ciudadanía Educación Física  Materias Optativas Por orden de selección 1 - Imagen y Comunicación 2 - Francés  Religión u otras Hist.Cult. de las Religiones			Materias Optativas  Por orden de selección  1 - Ampliación de Matemáticas  2 - Cultura Clásica  3 - Francés  4 - Inic.Emprendedora y Empr.  Religión u otras  Valores Éticos  Materias Optativas  Por orden de selección  1 - Ampliación de Matemáticas  2 - Cultura Clásica  3 - Francés  4 - Inic.Emprendedora y Empr.  Religión u otras  Valores Éticos			
En acce de repetir euros HA SOLICITADO metriculares en				al aiguianta au	TO LIA COLICI	TADO

En caso de repetir curso HA SOLICITADO matricularse en estas

En caso de promocionar al siguiente curso HA SOLICITADO

matricularse en estas materias En cumplimiento con lo dispuesto en el Decreto 23/2007, de 10 de mayo, por el que se establece para la Comunidad de Madrid el currículo de la Educación Secundaria Obligatoria, en el que se regula la enseñanza de la Religión, manifiesto el deseo de que mi que durante el presente año escolar (2015/2016) cursará de ESO, reciba durante este curso, las enseñanzas correspondientes.

- X AUTORIZO al personal del citado centro a trasladar a mi hijo/a a un Centro Sanitario en caso de urgencia, así como a que se lleven a cabo aquellas actuaciones que el personal sanitario considere necesario.
- X AUTORIZO a publicar en el Centro, internet o medios acreditados, reportajes, fotos o vídeos de las diversas actividades en las que pudiera participar (dentro del ámbito educativo), en el presente curso en el que se encuentra escolarizado en el IES EUROPA y en los términos que establece el Art. 13 del RD 1720 de 21 de diciembre de 2007 por el que se aprueba el Reglamento de desarrollo de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal, para aquellos supuestos no previstos por las leyes.
- X AUTORIZO la administración de Paracetamol al alumno en caso necesario.
- X ACEPTAN las normas de obligado cumplimiento en el IES Europa recogidas en su Plan de Convivencia que puede consultarse en la página web del Centro y (un resumen) en la agenda del alumno.

En Rivas-Vaciamadrid, a 16 de junio de 2015

Firma de la madre o tutora

Firma del padre o tutor

Firma del alumno



91666666

VerdeLashansegado@gmail.com

# CURSO 2015 - 2016

Comunidad de Madrid		EXPEDIEN'	TE 2795		
CRUZ MARTÍNEZ Apellidos	RUB	ÉN Nombre	05-06-199 F.Nacimiento	9	
Madrid Lugar Nac. Pamplona Provicia	España País	Española Nacionalidad	509667870 DNI	<u> </u>	
PLAZA BLIMEA 5 4° B Domicilio	1230 Localidad	j	28 Provincia		28522 C.P.
Teléfono zelda566@hotmail.com Correo Electrónico					
MADRE o TUTORA		PADRE o TUTOR			
Apellidos Madre Madre		apellidos Padre		Padre	
511111111¢		500000C			
C/ Ruilobos 3	28522	C/ Ruilobos 3			28522

20	<b>ESO</b>

#### **Materias Comunes**

- Lengua Cast. y Literatura
- Matemáticas

66666666

- Ciencias Sociales
- Inglés
- Ciencias de la Naturaleza
- Educación para la ciudadanía
- Educación Física
- Música

## **Materias Optativas** Por orden de selección

- 1 Imagen y Comunicación
- 2 Francés

Autorizo el envío de notificaciones por SMS

Autorizo el envío de notificaciones por email

### Religión u otras

Hist.Cult. de las Religiones

# 3° ESO

Voy@pesados.com

777777777 | | 917777777

## **Materias Comunes**

- Lengua Cast. y Lit.
- Geografía e Historia
- Biología y Geología
- Física y Química
- Inglés
- Educación Física
- Tecnología, Prog. y Robótica

## Religión u otras

**Materias Optativas** 

1 - Ampliación de Matemáticas

4 - Inic.Emprendedora y Empr.

Por orden de selección

Valores Éticos

2 - Cultura Clásica

3 - Francés

Autorizo el envío de notificaciones por SMS

Autorizo el envío de notificaciones por email

## Materias de Opción

Matemáticas Académicas

# En caso de repetir curso HA SOLICITADO matricularse en estas

## En caso de promocionar al siguiente curso HA SOLICITADO matricularse en estas materias

En cumplimiento con lo dispuesto en el Decreto 23/2007, de 10 de mayo, por el que se establece para la Comunidad de Madrid el currículo de la Educación Secundaria Obligatoria, en el que se regula la enseñanza de la Religión, manifiesto el deseo de que mi que durante el presente año escolar (2015/2016) cursará de ESO, reciba durante este curso, las enseñanzas correspondientes.

- X AUTORIZO al personal del citado centro a trasladar a mi hijo/a a un Centro Sanitario en caso de urgencia, así como a que se lleven a cabo aquellas actuaciones que el personal sanitario considere necesario.
- X AUTORIZO a publicar en el Centro, internet o medios acreditados, reportajes, fotos o vídeos de las diversas actividades en las que pudiera participar (dentro del ámbito educativo), en el presente curso en el que se encuentra escolarizado en el IES EUROPA y en los términos que establece el Art. 13 del RD 1720 de 21 de diciembre de 2007 por el que se aprueba el Reglamento de desarrollo de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal, para aquellos supuestos no previstos por las leyes.
- X AUTORIZO la administración de Paracetamol al alumno en caso necesario.
- X ACEPTAN las normas de obligado cumplimiento en el IES Europa recogidas en su Plan de Convivencia que puede consultarse en la página web del Centro y (un resumen) en la agenda del alumno.

En Rivas-Vaciamadrid, a 16 de junio de 2015

Firma de la madre o tutora

Firma del padre o tutor

Firma del alumno

EJEMPLAR PARA EL INTERESADO