

ANEXO

SOLICITUD PARA CURSAR LAS ENSEÑANZAS DE RELIGIÓN

D/D^a como padre,
madre o tutor/a legal del alumno/a (1)
o como alumno/a (si el/la solicitante es mayor de edad) del curso de (indicar etapa educativa)
acogiéndose a lo establecido en la normativa por la que se establecen las enseñanzas mínimas de la educación infantil, de la
educación primaria, de la educación secundaria obligatoria o del bachillerato (según proceda), en desarrollo de la Ley Orgánica
2/2006, de 3 de mayo, de Educación.

SOLICITA:

Cursar a partir del curso escolar 2017/18 mientras no modifique expresamente esta decisión, la enseñanza de Religión:

- ☐ Católica
- ☐ Evangélica
- ☐ Islámica
- ☐ Judía
- ☐ Valores sociales y cívicos

(Marcar con una X la opción deseada)

En, de de 2017

Fdo.:

SR./SRA. DIRECTOR/A DEL CENTRO

(1) Rellenar en caso de alumnos/as menores de edad.

(2) Sólo para el alumnado de educación secundaria obligatoria.

Autorización para la publicación de imágenes de los alumnos/as

Con la inclusión de las nuevas tecnologías dentro de los medios didácticos al alcance de la comunidad escolar y la posibilidad de que en estos puedan aparecer imágenes de vuestros hijos durante la realización de las actividades escolares.

Y dado que el derecho a la propia imagen está reconocido al **artículo 18 de la Constitución** y regulado por la **Ley 1/1982, de 5 de mayo**, sobre el derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen y la **Ley 15/1999, de 13 de Diciembre**, sobre la Protección de Datos de Carácter Personal.

La dirección de este centro pide el consentimiento a los padres o tutores legales para poder publicar las imágenes en las cuales aparezcan individualmente o en grupo que con **carácter pedagógico** se puedan realizar a los niños y niñas del centro, en las diferentes secuencias y actividades realizadas en el colegio y fuera del mismo en actividades extraescolares.

NOTA: El centro no se hace responsable del uso que puedan hacer terceras personas de las imágenes y videos publicados.

Don/Doña.....con
DNI.....como padre/madre o tutor del alumno/a.....
..... autorizo al centro a un **uso pedagógico** de las imágenes realizadas
en actividades lectivas, complementarias y extraescolares organizadas por el centro docente y publicadas en:

- La página web del centro, blog de aula.
- Filmaciones destinadas a difusión educativa no comercial.
- Fotografías para revistas o publicaciones de ámbito educativo.

En _____ a _____ de _____ de 2017

FIRMADO

(Padre, madre, tutor legal)



FICHA DE SALUD -EDUCACIÓN FÍSICA. CEIP MARISMAS DEL TINTO

NOMBRE - APELLIDOS ALUMN@:	CURSO:
FECHA DE NACIMIENTO:	
DIRECCIÓN:	

NOMBRE DE LA MADRE:	NOMBRE DEL PADRE:
TFNO:	TFNO:

En caso de urgencia y no localizar a los padres, autorizo llamar a :

SR/SRA:	SR/SRA:
TFNO:	TFNO:

¿PADECE ALGUNA ENFERMEDAD O TIPO DE LESIÓN FÍSICA O PSÍQUICA QUE LE INCAPACITE TOTAL O PARCIALMENTE LA PRÁCTICA DEPORTIVA? Adjuntar Informe	MEDICAMENTOS/TRATAMIENTO.
INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS:.....	OBSERVACIONES QUE DESEE AÑADIR:.....

Obligatorio **chándal y calzado deportivo** así como **neceser** con jabón líquido, peine y toalla.
Se recomienda al **alumn@** que utilice gafas las traiga sujeta.

NOMBRE Y FIRMA

SAN JUAN DEL PUERTO Ade.....20..



Consejería de Educación

C. E.I.P. MARISMAS DEL TINTO

C/ Inmaculada Concepción s/n

Teléfono: 959524528

Fax: 959524332

21610 San Juan Del Puerto

FICHA AUTORIZACION RECOGIDA ALUMNADO

Para la recogida del alumno/a _____
quedan autorizadas las siguientes personas:

- **Don/ña** _____ **con D.N.I.** _____

Fdo. : _____

- **Don/ña** _____ **con D.N.I.** _____

Fdo. : _____

- **Don/ña** _____ **con D.N.I.** _____

Fdo. : _____

En San Juan del Puerto, 3 de junio de 2017

FICHA TELEFONOS

Alumno/a _____	
	<u>TELEFONOS</u>
Padre _____	_____
Madre _____	_____
Tutor/ Otros _____	_____