

ANEXO I

OPCIÓN ESCOGIDA PARA LA PERMANENCIA DE UN AÑO MÁS EN PRIMERO DE BACHILLERATO PARA EL ALUMNADO CON EVALUACIÓN NEGATIVA EN TRES O CUATRO MATERIAS

A. DATOS PERSONALES:

PRIMER APELLIDO										SEGUNDO APELLIDO										NOMBRE																					
FECHA DE NACIMIENTO			N.I.F.										TELÉFONO										SEXO		NACIONALIDAD																
DIA		MES		AÑO																						V	M														
																														(Marcar con una X)											
DOMICILIO HABITUAL, CALLE/PLAZA/NÚMERO															MUNICIPIO / LOCALIDAD															CÓDIGO POSTAL					PROVINCIA						

B. CENTRO DONDE CURSA PRIMERO DE BACHILLERATO

DENOMINACIÓN														
DIRECCIÓN COMPLETA (CALLE, N°, CÓDIGO POSTAL, MUNICIPIO Y PROVINCIA)										TELÉFONO				
										952712500				

C. SOLICITA LA SIGUIENTE OPCIÓN (*):

<input type="checkbox"/>	MATRICULARSE DE NUEVO EN PRIMER CURSO DE BACHILLERATO EN SU TOTALIDAD, RENUNCIANDO A TODAS LAS CALIFICACIONES OBTENIDAS.
<input type="checkbox"/>	MATRICULARSE DE NUEVO EN PRIMER CURSO DE BACHILLERATO EN SU TOTALIDAD, DE FORMA QUE TENGA LA OPORTUNIDAD DE CONSOLIDAR SU FORMACIÓN EN LAS MATERIAS YA APROBADAS Y MEJORAR LA CALIFICACIÓN DE ÉSTAS. EN EL CASO DE QUE LA CALIFICACIÓN FUERA INFERIOR, SE MANTENDRÍA LA OBTENIDA EN EL CURSO ANTERIOR.
<input type="checkbox"/>	MATRICULARSE DE LAS MATERIAS DE PRIMERO EN LAS QUE HAYA TENIDO EVALUACIÓN NEGATIVA Y CURSAR VOLUNTARIAMENTE AQUELLAS OTRAS MATERIAS QUE LA DIRECCIÓN DEL CENTRO CONSIDERE MÁS ADECUADAS PARA SU FORMACIÓN (LA ELECCIÓN DE LAS MATERIAS QUE SE CURSEN VOLUNTARIAMENTE ESTARÁ CONDICIONADA A LAS DISPONIBILIDADES ORGANIZATIVAS DE LOS CENTROS).

* MARCAR CON UNA X LA OPCIÓN ELEGIDA

D. FIRMA:

Firma del solicitante y del padre, madre o persona que ejerza la tutela en caso de que sea menor de edad.		El/la Funcionario/a
Solicitante	Padre, madre o persona que ejerza la tutela	
Fecha:		
		(Sello del centro)

SR./A. DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRO DOCENTE _____

ANEXO II

OPCIÓN ESCOGIDA PARA LA MATRICULACIÓN DEL ALUMNADO DE SEGUNDO CURSO DE BACHILLERATO CON EVALUACIÓN NEGATIVA EN ALGUNAS MATERIAS.

F. DATOS PERSONALES:

PRIMER APELLIDO										SEGUNDO APELLIDO										NOMBRE																					
FECHA DE NACIMIENTO			N.I.F.										TELÉFONO										SEXO		NACIONALIDAD																
DIA	MES		AÑO																						V	M															
																														(Marcar con una X)											
DOMICILIO HABITUAL, CALLE/PLAZA/NÚMERO															MUNICIPIO / LOCALIDAD															CÓDIGO POSTAL					PROVINCIA						

G. CENTRO DONDE CURSA SEGUNDO DE BACHILLERATO

DENOMINACIÓN														
DIRECCIÓN COMPLETA (CALLE, N°, CÓDIGO POSTAL, MUNICIPIO Y PROVINCIA)										TELÉFONO				

E. SOLICITA LA SIGUIENTE OPCIÓN (*):

MATRICULARSE SÓLO DE LAS MATERIAS EN LAS QUE HAYA TENIDO EVALUACIÓN NEGATIVA.

MATRICULARSE DE LAS MATERIAS EN LAS QUE HAYA TENIDO EVALUACIÓN NEGATIVA Y, EN FUNCIÓN DE LAS DISPONIBILIDADES ORGANIZATIVAS DEL CENTRO, CURSAR VOLUNTARIAMENTE AQUELLAS OTRAS EN LAS QUE DESEE MEJORAR LA CALIFICACIÓN OBTENIDA. EN EL CASO DE QUE LA CALIFICACIÓN DE ÉSTAS FUERA INFERIOR, SE MANTENDRÁ LA OBTENIDA EN EL CURSO ACADÉMICO ANTERIOR.

* MARCAR CON UNA X LA OPCIÓN ELEGIDA

F. FIRMA:

Firma del solicitante y del padre, madre o persona que ejerza la tutela en caso de que sea menor de edad.		El/la Funcionario/a	
Solicitante	Padre, madre o persona que ejerza la tutela		
Fecha:		(Sello del centro)	

SR./A. DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRO DOCENTE _____



JUNTA DE ANDALUCÍA
 Consejería de Educación
 I.E.S. "Los Colegiales"
 Antequera



Paseo de los Colegiales S/N
 Tfno: 952 71 25 00 – 952 71 25 01

Autorización para salir del centro educativo en horario lectivo

D..... con D.N.I.
 padre, madre y/o tutor/a legal del alumno/a
 con D.N.I.:, menor de edad y matriculado únicamente en los módulos o materias:

del curso..... en el I.E.S.

Los Colegiales, en virtud del artículo 12.4 de la Orden de 20 de agosto de 2010, por la que se regula la organización y el funcionamiento de los institutos de educación secundaria, así como el horario de los centros, del alumnado y del profesorado, AUTORIZA para todo el curso escolar / la salida del centro en horario lectivo de dicho alumno/a.

Fdo.....

Recibido por Jefatura de Estudios el día