

**IES "EGA" DE SAN ADRIÁN****MATRÍCULA DE CICLOS FORMATIVOS DE GRADO MEDIO  
ATENCIÓN A PERSONAS EN SITUACIÓN DE DEPENDENCIA (APSD)****CURSO 2022- 2023**SOLICITUD Nº .....  
2022

FECHA: ...../...../.....

**Datos del alumno/a**

<b>Primer apellido</b>	
<b>Segundo apellido</b>	
<b>Nombre</b>	

<b>Atención a Personas en Situación de Dependencia.</b>	<b>1º</b>	<b>2º</b>
<b>¿Repite?</b>		
<b>¿Nuevo en el Centro?</b>		

**Materias****1º ATENCIÓN A PERSONAS EN SITUACIÓN DE DEPENDENCIA**

Organización de la atención a las personas en situación de dependencia  
 Destrezas Sociales  
 Características y necesidades de las personas en situación de dependencia  
 Apoyo a la comunicación  
 Apoyo domiciliario  
 Atención Sanitaria  
 Formación y orientación laboral

**2º ATENCIÓN A PERSONAS EN SITUACIÓN DE DEPENDENCIA**

Atención y apoyo psicosocial  
 Atención higiénica  
 Teleasistencia  
 Relación de ayuda  
 Empresa e iniciativa emprendedora  
 Primeros Auxilios  
 Formación en centros de trabajo

**Autorización para salidas programadas**

**Yo, Don/Doña** \_\_\_\_\_ **, como padre/madre**  
**del alumno/a** \_\_\_\_\_ **, autorizo a que**  
**mi hijo/a participe en las salidas programadas que, en aplicación del correspondiente**  
**Plan de Estudios, van a realizarse a lo largo del curso 2022 – 2023.**

**San Adrián, a** \_\_\_\_\_ **de** \_\_\_\_\_ **de 20** \_\_\_\_\_

**Fdo:** \_\_\_\_\_

Conforme a la disposición transitoria 23 de la Ley Orgánica de Educación, se informa del deber de los padres y de los propios alumnos de colaborar en la obtención de datos personales, siempre que sean estrictamente necesarios para la función docente y orientadora, no pudiendo tratarse con fines diferentes del educativo. El IES "Ega" aplica normas técnicas y organizativas que garantizan la seguridad y confidencialidad.

El IES "Ega" utiliza en sus publicaciones fotografías ilustrativas de actividades organizadas por el centro en las que pueden aparecer su hijo/a y la fotografía de grupo. Si desea que no aparezca en ninguna publicación, debe comunicarlo por escrito en la Secretaría del centro.

El IES "Ega" facilitará al alumnado las claves y contraseñas del correo electrónico de Gmail que para uso educativo asigna el Departamento de Educación. Si no desea que su hijo/a utilice dicho correo, deberá comunicarlo por escrito en la Secretaría del centro.

San Adrián, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202..

Firma del ALUMNO/A

Firma del PADRE / MADRE / TUTOR LEGAL

.....



## Datos personales del alumno/a

DNI: \_\_\_\_\_ Fecha y localidad de nacimiento: \_\_\_\_\_  
Provincia: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_  
Domicilio: \_\_\_\_\_  
Localidad: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_  
Teléfono del alumno/a:..... Correo electrónico:.....  
Centro de procedencia: \_\_\_\_\_  
Estudios realizados el curso pasado: \_\_\_\_\_  
Nº de la Seguridad Social.....

**Datos familiares ( sólo deben cumplimentarse en el caso de que los datos que disponemos del curso anterior hayan cambiado o en el caso de alumnado nuevo en el centro )**

### **PADRE**

Apellidos: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_  
DNI: ..... Fecha de nacimiento: ..... Localidad de nacimiento.....  
Domicilio: ..... Localidad.....  
Profesión: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_ Móvil: \_\_\_\_\_

### **MADRE**

Apellidos: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_  
DNI: ..... Fecha de nacimiento: ..... Localidad de nacimiento.....  
Domicilio: ..... Localidad.....  
Profesión: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_ Móvil: \_\_\_\_\_

Declaro que la información y documentación aportada con la solicitud es cierta y autorizo al Departamento de Educación a realizar las comprobaciones oportunas.

- Declaro bajo juramento que los progenitores/ tutores estamos conformes con la solicitud (Marca obligatoria si no han firmado los dos progenitores)
- Declaro que los progenitores/ tutores estamos en situación de separación, divorcio o discrepancia y apporto Resolución judicial o documentación vigente de la que se deduce que me corresponde decidir exclusivamente el centro escolar de mi hijo/a (Obligatoria si no han firmado los dos progenitores o marcado la casilla anterior).

**Muy importante:** Si el alumno padece alguna alergia, enfermedad crónica, impedimento o dificultad física que se considere que debemos conocer o que le impidan desarrollar adecuadamente la asignatura de Educación Física, deben ponerlo en conocimiento de la Dirección del Centro por escrito adjuntando el correspondiente certificado médico

### **Sólo debe ser cumplimentado por el alumnado mayor de edad**

El alumno declara que ES MAYOR DE EDAD, y que

- AUTORIZA a su familia a acceder a su información académica
- NO AUTORIZA a su familia a acceder a su información académica

San Adrián, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202..

Firma del ALUMNO/A

Firma del PADRE / MADRE / TUTOR LEGAL

.....