

**IES "EGA" DE SAN ADRIÁN****MATRÍCULA DE CICLOS FORMATIVOS DE GRADO MEDIO**

ATENCIÓN A PERSONAS EN SITUACIÓN DE DEPENDENCIA (APSD)

CURSO 2018 – 2019

SOLICITUD N°

FECHA:/...../ 2018

Datos del alumno/a

Primer apellido	
Segundo apellido	
Nombre	

Atención a Personas en Situación de Dependencia.	1º	2º
¿Repite?	SI	NO
¿Nuevo en el Centro?	SI	NO

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 de CFGM, _____, *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 2018 – 2019.

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 2018

Firma del ALUMNO/A

Firma del PADRE / MADRE / TUTOR LEGAL

Datos personales del alumno/a

DNI: Fecha y lugar de nacimiento:
Provincia: País:
Domicilio:
Localidad: Provincia:
Centro de procedencia:
Estudios realizados el curso pasado:
N° de hermanos: Lugar que ocupa entre ellos:

Muy importante: Si el alumno/a padece alguna alergia, enfermedad crónica, impedimento o dificultad física que se considere que debemos conocer, deben ponerlo en conocimiento de la Dirección del Centro por escrito.

Datos familiares

PADRE

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

MADRE

Apellidos: Nombre:
DNI: Fecha 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).

San Adrián, a de de 2018