



**AUTORIZACIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES
COMPLEMENTARIAS EN LAS INMEDIACIONES DEL CENTRO**

D/Dña con DNI
padre/madre/ tutor legal del alumno/a
del curso

Doy mi consentimiento para que realice, en las inmediaciones del centro y en compañía del profesor responsable, actividades relacionadas con los contenidos de las materias que cursa, que estén recogidas en la programación del departamento correspondiente y aprobadas por el Consejo Escolar.

Firmado.....

Mondéjar, a de de

AUTORIZACIÓN PARA LA TOMA DE IMÁGENES PARA FINES EDUCATIVOS.

Queridas familias:

Hay muchas ocasiones a lo largo del curso en las que los alumnos del centro participan en actividades que merece la pena grabar en video o recoger en fotografías. Estas imágenes pueden colgarse después en la página web del centro, proyectarse en el instituto o simplemente ser utilizadas en la elaboración de trabajos o en el proceso de calificación de dichas actividades por parte de los profesores.

De acuerdo con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, es precisa la autorización de los padres o tutores legales para difundir este tipo de imágenes.

En consecuencia, desde el centro se les invita a cumplimentar esta autorización en los términos siguientes:

D/Dña con DNI
padre/madre/ tutor legal del alumno/a
del curso

(Poner Sí o No)

.....doy mi consentimiento para que se pueda filmar o hacer fotos de mi hijo/a durante las actividades realizadas en el centro u otras actividades extraescolares y difundirlas con finalidades exclusivamente escolares.

Firmado.....

Mondéjar, a de de



ANEXO I – SIQLS

SOLICITUD DE SERVICIO DE TRANSPORTE ESCOLAR

D./DÑA. como padre/madre/tutor/a del alumno matriculado en curso de del Centro I.E.S. ALCARRIA BAJA y con domicilio en Municipio Distante del Centro en Km.

SOLICITO:

El servicio complementario de transporte escolar contratado por la Administración educativa por estimar cumplir los requisitos establecidos en el apartado 4.1 de la Orden de 1 de octubre de 2008 por la que se regula la organización y funcionamiento del Transporte Escolar.

A tal efecto declaro que el alumno/a no es beneficiario de ningún otro tipo de ayuda de transporte escolar.

Mondéjar, a de de 20....

Firma del solicitante

INFORMACIÓN USUARIOS SERVICIO DE TRANSPORTE ESCOLAR

D./Dña. padre/madre, tutor/tutora del alumno/a usuario/a del Transporte Escolar del Centro **I.E.S. ALCARRIA BAJA**, he sido informado/a de los datos básicos del servicio de transporte escolar (ruta, parada, horarios de ida y vuelta, asiento asignado en el vehículo) así como de sus derechos y deberes en relación al transporte, relacionados en el anexo III de la Orden de 22/06/04 por la que se regula dicho servicio.

En base a dicha información:

Me comprometo a cumplir el horario en el uso del servicio, a comunicar al conductor o acompañante de la ruta la “no asistencia al Centro”, así como el uso parcial del servicio, a fin de evitar esperas y retrasos innecesarios.

- ✓ Autorizo a que mi hijo/a realice el desplazamiento desde la parada del transporte escolar hasta mi domicilio por sus propios medios (SI / NO)

Responsables autorizados de la recogida del alumno/a:	
Nombre:	Teléfono de contacto
Domicilio del alumno/a:	
Localidad:	Provincia:

Firmado:

En Mondéjar, a _____ de _____ de 20....



CUESTIONARIO TRATAMIENTOS O PROBLEMAS MÉDICOS DEL ALUMNO

Con la finalidad de encauzar adecuadamente a los alumnos en caso de emergencia médica, se solicitan los siguientes datos, que quedarán debidamente custodiados en el Centro de acuerdo con la legalidad vigente.

¿Está en tratamiento médico actualmente?

- No
- Sí, Indique

cual _____

¿Ha padecido o padece alguna de las siguientes enfermedades?

- Diabetes, necesita insulina.
- Asma.
- Convulsiones (Epilepsia).
- Crisis de Ansiedad.
- Mareos frecuentes.
- Depresión.
- Otros. Indique cuales

