1º PAI (Programa de Aprendizaje Inclusivo)

APELLIDOS Y NOMBRE DEL ALUMNO/A	

DATOS ACADEMICOS

Se incorpora al programa desde:

6º PRIMARIA ☐ **(1)**

1º ESO NO SUPERADO TRAS LA EVALUACIÓN FINAL ☐ **(2)**

Centro de procedencia:

MATERIAS EN GRUPO REDUCIDO	MATERIAS CON EL GRUPO DE REFERENCIA
1. Ámbito científico – tecnológico Biología y Geología (3h) Matemáticas (4h) 2. Ámbito Lingüístico y Social Geografía e Historia (3h) Lengua Castellana y Literatura (4h) 3. Primera Lengua Extranjera Inglés (4h)	4. Educación Física (2h) 5. Música (3h) 6. Educación Plástica (3h) 7. Laboratorio de refuerzo de competencias clave (2h) 8. Tutoría (1h) 9. Elegir una: Atención educativa (1h) ☐ Religión (1h) ☐

La matriculación en este Programa está condicionada a la autorización correspondiente del Servicio Provincial de Educación.

(1) Propuesta razonada del tutor de 6º de Educación Primaria, con el asesoramiento del equipo docente y del Servicio de Orientación, en la evaluación final. Ratificación por el equipo docente de 1º ESO que vaya a impartir docencia en el agrupamiento, y del Servicio de Orientación del centro de destino, antes del comienzo de curso.

(2) Propuesta del tutor de 1º ESO, con el asesoramiento del equipo docente y del Servicio de Orientación, tras la evaluación final.

Si el alumno/a pertenece a una familia en la que los padres han roto sus vínculos y existe una sentencia judicial en la que se regulan las relaciones de ellos con sus hijos, debe aportarse al centro la parte dispositiva de la misma, siempre la última dictada por el juez. Los padres informarán de las modificaciones posteriores que se produzcan.

GOBIERNO DE ARAGON
Departamento de Educación, Cultura y Deporte

IES VALLE DEL GUADALOPE
MATRICULA OFICIAL

ALUMNO/A					
APELLIDOS				NOMBRE	
DNI / NIE…		FECHA NACIMIENTO		LOCALIDAD NACIM.	
PROVINCIA		PAÍS		NACIONALIDAD	
TELÉFONO (Móvil)		HERMANOS EN ESTE CENTRO: SÍ ☐ NO ☐		FAMILIA NUM. : GENERAL ☐ ESPECIAL ☐	
EMAIL					

DOMICILIO PARA ENVÍO DE CORRESPONDENCIA						
NOMBRE Y APELLIDOS						
DIRECCIÓN			Nº		PISO/OTROS	
CÓDIGO POSTAL		LOCALIDAD			PROVINCIA	

PADRES/TUTORES				
PADRE/TUTOR			DNI / NIE	
TELÉFONOS (Fijo/Móvil)		E-Mail		
MADRE/TUTORA			DNI / NIE	
TELÉFONOS (Fijo/Móvil)		E-Mail		

TRANSPORTE ESCOLAR: SÍ ☐ NO ☐

RUTA Nº LOCALIDAD_____

AMPA: SÍ ☐ NO ☐

BECA LIBROS: SÍ ☐ NO ☐

Autorizo la publicación de datos e imágenes por medios informáticos y en soporte físico (página web, blog, instalaciones del IES VALLE DEL GUADALOPE) para fines educativos. **SÍ☐** **NO☐**

Autorizo al centro para que facilite a mi hijo/a una cuenta de correo de GSUITE, para fines educativos. **SÍ☐** **NO☐**

El alumno/a abajo firmante solicita matrícula en las asignaturas comunes y en las opciones arriba indicadas. Esta matrícula está condicionada a la comprobación de la documentación y los datos aportados, de cuya veracidad se hacen responsables los abajo firmantes.

En Calanda, a……..de……..de……

Firma del Padre/Tutor Firma de la Madre/Tutora Firma del alumno/a

Espacio reservado para el sello del centro.