



AUTORIZACIONES PARA EL CURSO 2024-2025

Marca con una cruz

	<u>Sí</u>	<u>No</u>
<p>1) <u>Uso de imágenes</u></p> <p><u>Autorizo</u> al IES D. Pedro García Aguilera para que pueda hacer públicos vídeos o fotografías de las actividades del centro donde aparezca la imagen de mi hijo/a en cualquier medio impreso, audiovisual o espacios web del centro, incluyendo sus redes sociales. El centro garantiza que no usará la imagen para ningún fin que no sea la educación o la promoción del instituto y que se cumplirá en todo momento la normativa vigente sobre la protección de la imagen personal.</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Por la dificultad que implica la grabación o toma fotográfica selectiva de unos alumnos frente a otros, informamos que los alumnos que no den su consentimiento deberán interrumpir su participación y abandonar el espacio donde se desarrolla la actividad mientras se toman las imágenes/videos. ○ También las propias familias graban y toman fotografías de sus hijos y compañeros en las actividades abiertas al público, en estos casos será responsabilidad de aquellas personas que efectúan la grabación y nunca del centro. 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Marca con una cruz

	<u>Sí</u>	<u>No</u>
<p>2) <u>Primeros auxilios</u></p> <p><u>Autorizo</u> a los docentes del IES D. Pedro García Aguilera para la realización de los primeros auxilios en caso de crisis médica y/o urgencia de mi hijo/a. Asumo que el personal docente no está capacitado ni obligado a la práctica sanitaria, los mismos actuarán en base a sus capacidades y protocolos establecidos, pero en todo caso eximo de responsabilidad a los mismos sobre las consecuencias que pudieran derivarse de estas actuaciones.</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Marca con una cruz

	<u>Sí</u>	<u>No</u>
<p>3) <u>Actividades Extraescolares y Complementarias</u></p> <p><u>Autorizo</u> a mi hijo/a para que participe en cualquier actividad extraescolar o complementaria que se celebre durante el presente curso, siempre y cuando esté aprobada por el Consejo Escolar y se me informe previamente de su realización por si decido retirar esta autorización. Asumo toda responsabilidad que por negligencia o incumplimiento de las normas pudiera derivarse del comportamiento de mi hijo/a durante dicha actividad, eximiendo de sus responsabilidades a los profesores que le acompañan.</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Marca con una cruz

	<u>Sí</u>	<u>No</u>
<p>4) <u>Salidas en horario lectivo</u></p> <p><u>Autorizo</u> a mi hijo/a a salir del centro para la realización de actividades de Educación Física y otras materias en el pabellón deportivo municipal, así como la realización de actividades lectivas y complementarias en el entorno inmediato del mismo. En estas actividades los alumnos/as estarán acompañados y supervisados por un docente responsable de la actividad.</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Firmo la presente para validar mis decisiones anteriores, aunque me reservo el derecho a cambiar de parecer en todas o en algunas de las autorizaciones comunicándolo debidamente al centro.

En Moratalla, a _____ de _____ de _____

Fdo.: _____

Fdo.: _____



COMPROMISOS PARA EL CURSO 2024-2025

Marca con una cruz

	Sí	No
<p>1) <u>Información por correo electrónico</u></p> <p><u>He sido debidamente informado</u> de que el centro utiliza el correo electrónico para trasladar información importante que deben conocer los padres como puede ser: rendimiento académico, asuntos de convivencia, información sobre actividades, citación para reuniones, publicación de calificaciones, etc.</p> <p><u>Me comprometo</u> a mantener actualizado el correo electrónico y revisar periódicamente la información en él para estar al tanto de todos estos asuntos y asumo la responsabilidad de que la información no me llegue si no lo hago.</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Marca con una cruz

	Sí	No
<p>2) <u>Informe médico y otra información relevante</u></p> <p><u>Me comprometo</u> a informar debidamente al centro rellenando el impreso de informe médico que se proporciona en la administración del centro y aportando toda la documentación necesaria en caso de que mi hijo/a padezca alguna enfermedad o situación personal que pudiera ocasionar alguna incidencia clínica en el transcurso de su actividad escolar o que requiera tratamiento farmacológico (diabetes, epilepsia, depresión, etc.).</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Marca con una cruz

	Sí	No
<p>3) <u>Separación o divorcio de los padres</u></p> <p>En caso de separación o divorcio <u>me comprometo</u> a comunicarlo debidamente al centro aportando toda la información relativa a la situación actual, para la correcta comunicación entre el centro y ambos progenitores.</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Marca con una cruz

	Sí	No
<p>4) <u>Salidas al entorno rural (sólo para alumnos/as del Ciclo Formativo Superior)</u></p> <p>Para completar la formación integral del alumnado del Ciclo Formativo Superior en Gestión Forestal y del Medio Natural, determinadas actividades lectivas se llevarán a cabo en el entorno rural inmediato al centro (en un radio máximo 15 km del centro). Las actividades y el punto de encuentro de las mismas serán comunicados con una antelación mínima de una semana para poder organizar debidamente el traslado a las mismas.</p> <p><u>He sido informado</u> de que estas actividades formativas podrán ser objeto de evaluación para alcanzar los aprendizajes de los módulos del ciclo y <u>me comprometo</u> al traslado, por mis propios medios y bajo mi total responsabilidad a estos puntos de encuentro.</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Firmo la presente para verificar que he leído y comprendido toda la información anterior y para ratificar mis compromisos anteriores.

En Moratalla, a ____ de _____ de ____

Fdo.: _____

Fdo.: _____