

## INFORMACIÓN CONECTIVIDAD Y DISPONIBILIDAD DE DISPOSITIVOS TECNÓLOGICOS

NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNO:

DIRECCIÓN:

LOCALIDAD:

CÓDIGO POSTAL:

TELÉFONO MÓVIL:

TELÉFONO FIJO:

GRUPO O NIVEL:

¿Tiene problemas de acceso a Internet en su domicilio?

Sí

No

En caso de haber respondido que sí, ¿se debe a una de las siguientes causas?

No hay servicio de Internet

Falla o falta de dispositivo de acceso a Internet

¿De qué forma accede a Internet?

Red de cable/Wifi doméstica

Datos móviles

Dispositivos a disposición del alumno para conectividad y trabajo en casa.

Teléfono Móvil

Ordenador

Tablet

¿Tiene algún problema técnico con el/los dispositivos electrónicos que posee?

Sí                      En caso afirmativo, indica el problema:

No

**Firma, padre/madre o tutor legal:**

Fdo.:

## AUTORIZACIONES CURSO 2024/2025

Nombre y apellidos del alumno:

---

El alumno se matricula en el grupo o nivel:

Nombre del padre/madre o tutor legal:

---

Con DNI/NIE: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Autorizo para que el alumno citado, realice aquellas **actividades complementarias o extracurriculares** que se llevan a cabo dentro de la localidad de Fuensalida durante el presente curso escolar. Además me responsabilizo de su correcta actuación durante las mismas y acepto las consecuencias que puedan sobrevenir si hubiera falta de acatamiento a las instrucciones de los profesores acompañantes.

SI AUTORIZO      NO AUTORIZO

Autorizo a que se haga **uso de imágenes** y su publicación en la página web o redes sociales del Centro de mi hijo/a durante actividades realizadas propias del Centro.

SI AUTORIZO      NO AUTORIZO

**Firmado**, padre/madre o tutor legal: