



## 2º E.S.O.

APELLIDOS:	NOMBRE:
------------	---------

### PROGRAMA BILINGÜE (INGLÉS)

**ASIGNATURAS OPTATIVAS PROPIAS DE LA COMUNIDAD** (Ordénalas según tu preferencia de 1 a 5). Cursarás sólo una de ellas.

COMPUTACIÓN Y ROBÓTICA	
CULTURA CLÁSICA	
ORATORIA Y DEBATE	
PROYECTO DE EDUCACIÓN PLÁSTICA Y AUDIOVISUAL	
SEGUNDA LENGUA EXTRANJERA (FRANCÉS)	

**RELIGIÓN / ATENCIÓN EDUCATIVA** (En el caso de cursar Religión, cumplimentar anexo).

RELIGIÓN	
ATENCIÓN EDUCATIVA	

D./Dña. \_\_\_\_\_ como padre, madre o tutor legal del alumno/a arriba mencionado/a, expresa su deseo de que durante el curso 2023-2024 mi hijo/a curse las asignaturas indicadas

En Vera, a.....de.....de 2023.

Fdo.: \_\_\_\_\_