

IMPRESO DE MATRÍCULA

DATOS A CUBRIR POLO CENTRO

CURSO ACADÉMICO 2024 / 2025	CURSO 3º ESO PDC	RÉXIME ORDINARIO PRESENCIAL	REPITE CURSO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON
---------------------------------------	----------------------------	--------------------------------	--

DATOS ALUMNO/A

APELIDOS	NOME	TELÉFONO	EMAIL
DNI ou PASAPORTE	Nº TARXETA SANITARIA	TELÉFONO URXENCIAS (Pai/Nai/R. Legal)	
DATA DE NACEMENTO	LUGAR DE NACEMENTO	NACIONALIDADE <input type="checkbox"/> Española <input type="checkbox"/> Estranxeira _____	

DATOS MÉDICOS

 Enfermidade relevante que deba coñecer o centro ? Non Si (achegar informe) Está en alerta escolar? Si
TRANSPORTE ESCOLAR

 Precisa transporte escolar ? Non Si (elixir a parada da ruta que corresponde)

DATOS PROXENITORES

- No caso de separación ou divorcio, achegar o convenio regulador.
- Marcar cun o enderezo ao que se deba enviar a correspondencia postal do centro.

<input type="checkbox"/> PROXENITOR/A 1			
NOME E APELIDOS	DNI	TELÉFONO	EMAIL
RÚA, NÚMERO, ANDAR	C.POSTAL	LOCALIDADE	ENDEREZO FAMILIAR Enderezo do alumno/a? <input type="checkbox"/> Si
<input type="checkbox"/> PROXENITOR/A 2 (Cubrir só se reside nun domicilio distinto)			
NOME E APELIDOS	DNI	TELÉFONO	EMAIL
RÚA, NÚMERO, ANDAR	C.POSTAL	LOCALIDADE	ENDEREZO FAMILIAR Enderezo do alumno/a? <input type="checkbox"/> Si
<input type="checkbox"/> REPRESENTANTE LEGAL (deberá acreditarse a representación fidedigna por calquera medio válido en dereito)			
NOME E APELIDOS	DNI	TELÉFONO	EMAIL
RÚA, NÚMERO, ANDAR	C.POSTAL	LOCALIDADE	ENDEREZO FAMILIAR Enderezo do alumno/a? <input type="checkbox"/> Si

Mediante esta solicitude de matrícula o/a alumno/a e os seus responsables legais confirman a veracidade dos datos e comprométese a aceptar as normas de convivencia que poden consultar na web do centro.

En Redondela, a ____ de _____ de 202__

SINATURA PROXENITOR/A 1

SINATURA PROXENITOR/A 2

SINATURA REPRESENTANTE LEGAL

SINATURA ALUMNO/A

SR DIRECTOR DO IES PEDRO FLORIANI DE REDONDELA

 Rúa Pedro Floriani, 2 - 36800 Redondela // Tel.: 886 120 413 // ies.pedro.floriani@edu.xunta.gal // <https://edu.xunta.gal/centros/iespedrofloriani>

