

DOCUMENTO DE FORMALIZACIÓN DE MATRÍCULA EDUCACIÓN SECUNDARIA OBRIGATORIA CURSO 20__/20__

DATOS DO CENTRO	
NOME	LOCALIDADE
<input type="text"/>	<input type="text"/>

DATOS DO/A ALUMNO/A SOLICITANTE			
NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DATOS DO PAI			
NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DATOS DA NAI			
NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DATOS DO REPRESENTANTE LEGAL			
NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ENDEREZO PARA EFECTOS DE NOTIFICACIÓN	
ENDEREZO	LOCALIDADE
<input type="text"/>	<input type="text"/>
CÓDIGO POSTAL	PROVINCIA
<input type="text"/>	<input type="text"/>
TELÉFONO 1	TELÉFONO 2
<input type="text"/>	<input type="text"/>
FIXO	ENDEREZO ELECTRÓNICO
<input type="text"/>	<input type="text"/>

De conformidade co establecido no capítulo V da Orde da Consellería de Cultura, Educación e Ordenación Universitaria do 12 de Marzo de 2013 pola que se regula o procedemento da admisión de alumnado en educación infantil, primaria e secundaria obrigatoria e bacharelato en centros sostidos con fondos públicos.

SOLICITO: A matrícula no centro para o curso escolar no nivel e curso que a continuación se detallan:

 EDUCACIÓN SECUNDARIA OBRIGATORIA (ESO)

Curso 3º

Elexir unha das dúas opcións	<input type="checkbox"/> Bioloxía e Xeoloxía (2h) <input type="checkbox"/> Bioloxía e Xeoloxía (2h) Bilingüe
------------------------------	---

Escoller (1h): Proxecto Competencial Relixión

- Educación en Valores Cívicos e Éticos (1h)
- Educación Física (2h)
- Educación plástica, Visual e Audiovisual (2h)
- Física e Química (3h)
- Lingua Castelá e Literatura (3h)
- Lingua Extranxeira (Inglés) (3h)
- Lingua Galega e Literatura (3h)
- Matemáticas (4h)
- Música (2h)
- Tutoría (1h)
- Xeografía e Historia (3h)

Numerar por orde de preferencia (3h cada unha)

<input type="text"/>	Cultura clásica
<input type="text"/>	Cultura Financiera
<input type="text"/>	Educación dixital
<input type="text"/>	Oratoria
<input type="text"/>	2ª Lingua Extranxeira (Francés)

Autorizo ao Centro á publicación da imaxe do meu fillo en calquera tipo de soporte (páxina Web, revista, carteis,) SI NON (Neste caso achegarase a documentación correspondente)

Autorizo á Consellería de Educación, Universidade e Formación Profesional, de conformidade co artigo 2 do Decreto 255/2008, do 23 de outubro, e coa Orde da Consellería de Presidencia, Administracións Públicas e Xustiza do 7 de xullo de 2009 que o desenvolve, para a consulta dos datos de identidade do solicitante no sistema de verificación de datos de identidade do Ministerio de Facenda e Administracións Públicas, só aos únicos efectos de optar aos servizos complementarios de comedor e/ou transporte escolar.

SI NON (Neste caso achegarase a documentación correspondente)

Autorizo á Consellería de Educación, Universidade e Formación Profesional, de conformidade co artigo 3 do Decreto 255/2008, do 23 de outubro, e coa Orde da Consellería de Presidencia, Administracións Públicas e Xustiza do 7 de xullo de 2009 que o desenvolve, para a consulta dos datos de residencia do solicitante no sistema de verificación de datos de residencia do Ministerio de Facenda e Administracións Públicas, só aos únicos efectos de optar aos servizos complementarios de comedor e/ou transporte escolar.

SI NON (Neste caso achegarase a documentación correspondente)

Autorizo á Consellería de Educación, Universidade e Formación Profesional, de conformidade co artigo 6 da Lei 11/2007, do 22 de xuño, a lle solicitar á Axencia Estatal de Administración Tributaria información de natureza tributaria, só aos únicos efectos de optar aos servizos complementarios de comedor e/ou transporte escolar.

SI NON (Neste caso achegarase a documentación correspondente)

SINATURA DO PAI, NAI OU REPRESENTANTE LEGAL

Lugar e data

, de de

Sr./Sra. Director/a / Titular do