



CIRCULAR DE MATRÍCULA
CURSO 2018/2019

Pregámoslle que lean con moita atención esta circular e respecten tanto os prazos como as normas que se indican.

1. MATRÍCULA E.S.O

Segundo a lexislación vixente é obrigatorio formalizar a **matrícula** do alumnado do centro para o **vindeiro curso 2018/2019**. Cómpre que os/as alumnos/as entreguen na Administración do centro a seguinte documentación:

- o Impreso de matrícula debidamente cuberto.
- o Impreso de solicitude de transporte escolar e **certificado de empadramento colectivo** se se solicita este servizo.
- o Impreso de autorización de saída do centro e baixada na parada de bus (no caso en que autoricen ao alumnado a facelo só).
- o Impreso de autorización para o uso da imaxe persoal do alumnado.
- o Impreso de autorización anual para actividades complementarias e extraescolares.
- o De haber algún cambio, formulario de inscrición no Programa Alerta Escolar e copia da tarxeta sanitaria.
- o No caso de **separación ou divorcio**, o impreso de matrícula debe estar asinado **polos dous proxenitores** (a excepción de violencia de xénero ou perda da patria potestade). Deberá aportarse copia da sentenza xudicial.
- o 2 fotografías tamaño carné.

O alumnado que teña pendentes ata tres asignaturas en setembro poderá entregar a matrícula para o curso que ven na convocatoria de xuño, co fin de facer reserva nas materias optativas ou de libre configuración. No caso de ter máis asignaturas pendentes deberá esperar á avaliación de setembro.

O prazo para formalizar a matrícula é :

| CURSO | DÍAS E HORARIO DE ATENCIÓN AO PÚBLICO |
|--------------|--|
| 2º E.S.O. | 29 DE XUÑO E 2 DE XULLO DE 9:30 A 13:00 HORAS. |
| 3º E.S.O. | 3 E 4 DE XULLO DE 9:30 A 13:00 HORAS. |
| 4º E.S.O. | 5 E 6 DE XULLO DE 9:30 A 13:00 HORAS. |

No caso de non realizar este trámite entenderemos que non teñen interese en que o/a seu /súa fillo/a continúe no centro o vindeiro curso, polo que procederemos á súa baixa.

Na páxina web do centro (<http://www.edu.xunta.gal/centros/iescarral/>) poderán consultar toda a información sobre o procedemento.



XUNTA DE GALICIA
CONSELLERÍA DE CULTURA, EDUCACIÓN
E ORDENACIÓN UNIVERSITARIA

IES DE CARRAL
Costa do Pincho, s/n. 15175-Carral
Teléf.:881960480
E-mail: ies.carral@edu.xunta.es
Web: <http://centros.edu.xunta.es/iescarral>



2. PAGAMENTO DO SEGURO ESCOLAR

O alumnado que se matricule en 3º e 4º de E.S.O. debe pagar o seguro escolar. As familias deberán aboar a cantidade de **1,12 euros** na seguinte conta de La Caixa:

ES36 2100 5781 3202 0008 9292

Coa documentación da matrícula deberán entregar o xustificante de pago no que debe figurar como concepto: **S.E. “nome e apelidos do/a alumno/a”**. O centro non poderá matricular ao alumnado que non presente o xustificante de pago.

A dirección



Na páxina web do centro (<http://www.edu.xunta.gal/centros/iescarral/>) poderán consultar toda a información sobre o procedemento.



FORMALIZACIÓN DE MATRÍCULA
PARA O CURSO 2018/2019

Educación Secundaria Obrigatoria (4º ESO)

| | | |
|-------------------------------|---------------------------|-----|
| APELIDOS DO/IA ALUMNO/IA | NOME DO ALUMNO/IA | DNI |
| APELIDOS DO PAI (OU TITOR/IA) | NOME DO PAI (OU TITOR/IA) | DNI |
| APELIDOS DA NAI | NOME DA NAI | DNI |

DOMICILIO:

| | | | |
|----------------------|------------|------------------|-------------|
| RUA, BARRIO OU LUGAR | | Nº, PISO E LETRA | PARROQUIA |
| CÓDIGO POSTAL | LOCALIDADE | PROVINCIA | TELÉFONO(S) |

De conformidade co establecido na Orde da Consellería de Cultura, Educación e Ordenación Universitaria do 12 de marzo de 2013 pola que se desenvolve o procedemento para a admisión de alumnado en centros docentes sustentados con fondos públicos que imparten ensinanzas de 2º ciclo de educación infantil, de educación primaria, de educación secundaria obrigatoria e de bacharelato reguladas na Lei orgánica 2/2006, do 3 de maio, de educación, a MATRÍCULA nese Centro do/a alumno/a antedito/a no curso que se indica da EDUCACIÓN SECUNDARIA OBRIGATORIA e nas opcións que se sinalen

ÁREAS A CURSAR EN TODOS OS CURSOS (Elixir 1 entre estas dúas materias)

Religión católica

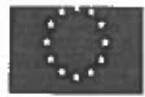
Valores éticos

ÁREAS E/OU MATERIAS OPTATIVAS POR CURSO (ELEXIR ENTRE ENSINANZAS APLICADAS E ENSINANZAS ACADÉMICAS)

| | | |
|--|---|---|
| 4º ESO | ENSINANZAS APLICADAS Materias troncais: Iniciación á actividade emprendedora e empresarial e CC.Aplicadas á actividade profesional. Materias específicas: Elixir 1 entre estas tres materias: <input type="checkbox"/> Educación Plástica, Visual e Audiovisual <input type="checkbox"/> Tec. da Información e a Comunicación (TIC) <input type="checkbox"/> 2ª Lingua estranxeira Elixir 1 entre estas dúas materias: <input type="checkbox"/> Música <input type="checkbox"/> Tecnoloxía | |
| | 4º ESO | ENSINANZAS ACADÉMICAS (elixir unha opción) |
| <input type="checkbox"/> HUMANIDADES Materias troncais: Economía e Latín. Materias específicas : Elixir 1 entre estas tres materias: <input type="checkbox"/> Educación Plástica, Visual e Audiovisual <input type="checkbox"/> Tecnoloxías da Información e a Comunicación. <input type="checkbox"/> Segunda Lingua Estranxeira Elixir 1 entre estas dúas materias: <input type="checkbox"/> Educación Plástica, Visual e Audiovisual <input type="checkbox"/> Música | | <input type="checkbox"/> CIENCIAS Materias troncais: Bioloxía e Xeoloxía e Física e Química Materias específicas : Elixir 1 entre estas tres materias: <input type="checkbox"/> Educación Plástica, Visual e Audiovisual <input type="checkbox"/> Tecnoloxías da Información e a Comunicación. <input type="checkbox"/> Segunda Lingua Estranxeira Elixir 1 entre estas tres materias: <input type="checkbox"/> Educación Plástica, Visual e Audiovisual <input type="checkbox"/> Música <input type="checkbox"/> Tecnoloxía |

É USUARIO DE TRANSPORTE ESCOLAR : SI NON

| | | |
|-----------------|--------|-----------|
| NOME DA PARADA. | RTA Nº | PARROQUIA |
|-----------------|--------|-----------|



SOLICITUDE DE INGRESO
Curso 2018/2019

DATOS DO ALUMNO/A:

APELIDOS _____ NOME _____

DATA DE NACEMENTO _____ NIVEL PARA O QUE SOLICITA MATRÍCULA _____

DOMICILIO _____ TELÉFONOS _____ / _____

¿USA TRANSPORTE ESCOLAR? (poña SI ou NON) _____ En caso afirmativo marque cunha aspa a parada:

RUTA Nº 1

BAILÍA-CAÑÁS ROEL O MARCO MALLO PEDRA DO COUTO AMEÁS MARQUESINA

ABRIGOSA ARRIBA STA. Mª VIGO BALBÉN O PAZO TARAMUÑO TABLAS

RUTA Nº 2

OS CAPELOS O CASTELO RENAULT TABEAIO PIÑEIRO LODEIRO 1 LODEIRO 2 CABROIS URB.

XALO XALO LAGO XALO LINCE XALO GRANXA

RUTA Nº 3

ARDEXURXO 1 CASCAXEIRAS SARANDÓNS 1 SARANDÓNS 2 BORDELLE 1 BORDELLE 2

BORDELLE 3 CRUZ DE VEIRA BORDEL ARDEXURXO 2

RUTA Nº 4

AS CABANCAS POMBAIS OUTEIRO SALGUEIROS 1 SALGUEIROS 2 MENDE

VILASUSO CASA DA ESCOLA CRUCE MEIRAMA HORTA DO CONDE RIBEIRA 1 RIBEIRA 2

PONTE LAGO ANS

RUTA Nº 5

HERVES VEIRA 1 VEIRA 2 TEIXOEIRA CANEDO LOUREIRO LAMAGAL

LALE CANEDO ARRIBA A BREA TARROEIRA CABRA ARRIBA CABRA ABAIXO

RUTA Nº 6

COIRO O QUENLLO SERGUDE 1 SERGUDE 2 BELVIS CORPOSANTO 1

CORPOSANTO 2 S. BENITO A FONTE GOSENDE O CASTRO AS SALGUEIRAS A MARTELA

DISTANCIA EN METROS DO DOMICILIO Á PARADA _____

DATOS FAMILIARES:

APELIDOS DO PAI _____ NOME _____

DATA DE NACEMENTO _____ D.N.I. _____ PROFESIÓN _____

LUGAR DE TRABALLO _____ TELÉFONO _____

APELIDOS DA NAI _____ NOME _____

DATA DE NACEMENTO _____ D.N.I. _____ PROFESIÓN _____

LUGAR DE TRABALLO _____ TELÉFONO _____

EN AUSENCIA DOS PAIS AVISAR A:

OBSERVACIÓNS (A cubrir polo Centro):

O pai/nai, titor/a,



XUNTA DE GALICIA
 CONSELLERÍA DE CULTURA, EDUCACIÓN
 E ORDENACIÓN UNIVERSITARIA

IES DE CARRAL
 Costa do Pincho, s/n. 15175-Carral
 Teléf.:881960480
 E-mail: ies.carral@edu.xunta.es
 Web: <http://centros.edu.xunta.es/iescarral>



UNIÓN EUROPEA
 FONDO SOCIAL EUROPEO
 "O FSE inviste no teu futuro"

AUTORIZACIÓN DE SAÍDA DO CENTRO E BAIXADA NA PARADA DE BUS AO FINAL DAS CLASES LECTIVAS, ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES E EXCURSIÓNS OU VISITAS CULTURAIS.

Curso 2018/2019

| | |
|--|-------------------------------|
| NOME E APELIDOS DO PAI/NAI/TITOR-A | DNI DO PAI/NAI/TITOR-A |
| | |
| AUTORIZO AO/A ALUMNO/A (Nome e apelidos) | CURSO |
| | |
| <input type="checkbox"/> A baixar só na parada de bus _____ <input type="checkbox"/> A saír só do centro. | |
| E eximo á Consellería de Cultura, Educación e Ordenación Universitaria de calquera responsabilidade por danos ou lesións indemnizables que poidan sufrir os escolares. | |
| Carral, ____ de _____ de 2018 | |
| Asdo: | |



XUNTA DE GALICIA
CONSELLERÍA DE EDUCACIÓN
E ORDENACIÓN UNIVERSITARIA

IES DE CARRAL
Rúa Costa do Pincho, s/n-15175 Carral (A Coruña)
Teléf.: 881960480
E-mail: ies.carral@edu.xunta.es
Web: <http://www.edu.xunta.gal/centros/iescarral/>

CURSO 2018/2019

USO DA IMAXE PERSOAL DO ALUMNADO

AUTORIZACIÓN PARA O USO DA IMAXE PERSOAL DO/A ALUMNO/A

| | | |
|--------------------------------------|-----------|---------------|
| D/DNA. | | D.N.I. |
| | | |
| PAI/NAI OU TITOR/A LEGAL DO ALUMNO/A | | CURSO / GRUPO |
| | | |
| ENDEREZO | | LOCALIDADE |
| | | |
| CÓDIGO POSTAL | PROVINCIA | TELÉFONO |
| | | |

Para dar cumprimento ao previsto no artigo 6º da Lei 15/1999, de Protección de Datos de carácter persoal,

A U T O R I Z A :

Ao IES DE CARRAL a reproducir e distribuír as imaxes do alumno/a antes citado derivadas da súa intervención en actividades programadas polo propio centro (viaxes, excursións, festas, festivais e outras actividades escolares, complementarias e/ou extraescolares), en calquera dos formatos existentes, tanto clásicos (prensa, televisión, vídeo, DVD, etc.) como relacionados cos novos medios informáticos de redes de telecomunicación e polo tempo máximo sinalado polas leis.

En Carral, a de de 2018

D/DNA.....

Destino do documento | IES DE CARRAL



XUNTA DE GALICIA
 CONSELLERÍA DE EDUCACIÓN
 E ORDENACIÓN UNIVERSITARIA

IES DE CARRAL
 Rúa Costa do Pincho, s/n-15175 CARRAL (A Coruña)
 Teléf.:881960480
 E-mail: ies.carral@edu.xunta.es
 Web: <http://www.edu.xunta.gal/centros/iescarral/>

Data:
13-06-18

**AUTORIZACIÓN ANUAL PARA ACTIVIDADES
 COMPLEMENTARIAS E EXTRAESCOLARES**

| | | |
|---|------------------|----------------------|
| D/DNA. | | D.N.I. |
| | | |
| PAI/NAI OU TITOR/A LEGAL DO ALUMNO/A.... | | CURSO / GRUPO |
| | | |
| ENDEREZO | | LOCALIDADE |
| | | |
| CÓDIGO POSTAL | PROVINCIA | TELÉFONO |
| | | |

AUTORIZO ao meu fillo/a a participar en todas as actividades complementarias e extraescolares que aparecen recollidas na Programación Xeral Anual do IES DE CARRAL para o curso 2017/2018 e para todas aquelas que poidan xurdir ao longo do curso (previa aprobación do equipo directivo e dando conta ao Consello Escolar).

ASUMO as consecuencias que se poidan derivar do comportamento inadecuado do meu fillo/a se incumprise as normas estipuladas para a realización das actividades (normas elementais de convivencia en grupo, horarios programados pola organización, indisciplina ou desobediencia ás indicacións dadas polo persoal docente acompañante ou polo persoal responsable do desenvolvemento das actividades, etc.)

ENTENDO que o centro cumprirá co establecido na autorización para o uso da imaxe persoal do alumnado asinada pola familia.

ENTENDO que o centro non pode garantir que terceiras persoas actúen segundo a dita autorización e que é posible que estas persoas, baixo a súa responsabilidade, difundan imaxes do alumnado .(En caso de dúbida, poden dirixirse á Dirección deste centro).

AUTORIZO ao persoal docente encargado desta actividade a tomar as medidas necesarias e oportunas en caso de urxencia ou falta de disciplina grave.

ACEPTO facerme cargo dos gastos derivados de ditas actividades, dos cales se me informará con antelación.

En Carral, a de de 2018

D/DNA.....

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

FORMULARIO DE INSCRICIÓN NO PROGRAMA ALERTA ESCOLAR

| | | | |
|------------------------|------|----------|-----------|
| Denominación do centro | | | |
| Nome do/a director/a | | | |
| Código do centro | | Enderezo | |
| Localidade | C.P. | Concello | Provincia |
| Teléfono | Fax | E-mail | |

DATOS DO ALUMNO/A

| | | | | | |
|--|---|---|--|------------------------------------|-------------------------------------|
| Nome e apelidos do alumno | | | Data nacemento (dd/mm/aa) | | |
| Sexo : | masculino <input type="checkbox"/> | feminino <input type="checkbox"/> | Tarxeta sanitaria | | |
| Nomes dos pais ou titores legais | | | | | |
| Enderezo | | | | | |
| Localidade | | C.P. | Concello | Provincia | |
| Teléfonos de contacto: - domicilio: - traballo: | | | | | |
| Patoloxías (Sinale cun X) | Alerxia (*) alimentaria <input type="checkbox"/> | Shock Anafiláctico <input type="checkbox"/> | Diabetes/ Hipoglicemia <input type="checkbox"/> | Epilepsia <input type="checkbox"/> | Outras (*) <input type="checkbox"/> |
| Observacións (*especificuese) | | | | | |

Autorizo expresamente que unha copia desta solicitude quede custodiada no centro escolar e sexa empregada polo persoal dependente do mesmo para o cumprimento dos fins do programa ALERTA ESCOLAR, de acordo co disposto na Lei Orgánica 15/1999, de 13 de decembro, de Protección de Datos de Carácter Persoal
Este formulario debe ir acompañado do informe médico.

..... de de 200_.
Asinado: Pai/nai ou titor legal.

De conformidade coa Lei Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Persoal, infórmase que os seus datos persoais serán incorporados a un ficheiro de titularidade da Fundación Pública Urxencias Sanitarias de Galicia-061, autorizando a esta ao tratamento dos mesmos no desenvolvemento das súas funcións legalmente atribuídas. Poderán exercer os seus dereitos de acceso, rectificación, cancelación e, no seu caso, oposición, enviando unha solicitude por escrito á Fundación Pública Urxencias Sanitarias de Galicia-061, Edificio Usos Múltiples San Marcos, Santiago de Compostela. Igualmente, infórmase que a copia custodiada no centro escolar será incorporada a un ficheiro non automatizado titularidade da Consellería de Educación e Ordenación Universitaria, autorizando a esta a ao tratamento da mesma no desenvolvemento das súas funcións legalmente atribuídas e para os fins propios do programa ALERTA ESCOLAR. Respecto aos datos contidos na mesma, poderá exercer os seus dereitos de acceso, rectificación, cancelación e, no seu caso, oposición, enviando unha solicitude por escrito á Consellería de Educación e Ordenación Universtaria, Edificio Administrativo San Caetano, C.P. 15781, Santiago de Compostela.

Fundación Pública Urxencias Sanitarias de Galicia-061.
Edificio Usos Múltiples San Marcos, Santiago de Compostela.