

# DOCUMENTOS DE MATRÍCULA CURSO 24/25

*DATAS MATRÍCULA:*

**DO 25 DE XUÑO AO 5 DE XULLO**

HORARIO:

DE 9:00 A 14:00

*Documentación adicional:*

- 1 FOTO TAMAÑO CARNÉ
- 2 EUROS (SEGURO ESCOLAR+MATRÍCULA)  
*alumnado de 3º eso en diante*
- BOLETÍN DE NOTAS

*Se desexan **COMEDOR** deben solicitar o documento na conserxería e entrégalo antes do 15 de xullo.*



**NOME DO ALUMNO/A**

INFORMACIÓN NOVA OU RELEVANTE

**DATOS DOS RESPONSABLES**

Telf. 1:		Telf.2:		Correo-e:	
----------	--	---------	--	-----------	--

**SERVIZOS EDUCATIVOS COMPLEMENTARIOS**

TRANSPORTE	si <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	Liña		Parada	
COMEDOR ESCOLAR:	si <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>				

**DATOS SANITARIOS**

Houbo algunha novidade de interese respecto da saúde da alumna-o?

SI

NON

*En caso de resposta afirmativa achegar información médica*

Toma algunha medicación?

Está inscrito no programa de alerta escolar?

SI

NON



## CONSENTIMIENTO INFORMADO TRATAMIENTO DE IMÁXES /VOZ DE ALUMNADO EN CENTROS DE TITULARIDADE PÚBLICA – CURSO 2024/2025

A finalidade deste documento é:

- Informar aos pais/titores do alumnado menor de 14 anos e ao alumnado maior de 14 do centro, do tratamento que este realizará das imaxes/voz do alumnado.
- Recabar o consentimento de proxenitores, titores ou alumnado como base xurídica que permitirá ao centro o tratamento das imaxes/voz do alumnado.

Con carácter previo á sinatura do presente documento vostede deberá ler a información relativa á protección de datos de carácter persoal sobre o tratamento de imaxes/voz dos alumnos e alumnas en centros docentes de titularidade pública.

Datos persoais do alumno/a				
Nome	Apelidos	D.N.I (se dispón del)	Idade	Curso
Datos persoais da nai, o pai ou titor/a legal do alumno/a se o alumno é menor de idade				
Nome	Apelidos	D.N.I		

Ao Centro **IES CIDADE DE ANTIOQUÍA**, de Xinzo de Limia, o tratamento da imaxe/voz do seu fillo/a, o da miña imaxe/voz (si o alumno ten 14 anos ou máis), especialmente mediante fotografías ou vídeos, coa finalidade de difundir as actividades do centro, nos seguintes medios:

(Sólo se entenderá que consinte a difusión de imaxes/voz polos medios expresamente marcados a continuación):

Páxina Web do centro

- Páxina web do centro
- Redes sociais
- Canles Youtube
- Páxinas específicas en difusión de experiencias educativas

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_.

Asdo.- \_\_\_\_\_  
(Pai/nai/titor-a do alumno/a  
Nome, apelidos e sinatura)

Asdo.- \_\_\_\_\_  
(Pai/nai/titor-a do alumno/a  
Nome, apelidos e sinatura)

Asdo.- \_\_\_\_\_  
(Alumno/a de 14 ou máis anos  
Nome, apelidos e sinatura)



## AUTORIZACIÓN PARA ACOMPAÑAMENTO DE ALUMNADO

Cada familia poderá designar a **tres** persoas DISTINTAS AOS PAIS OU TITORES para acompañar ao alumno/a. Estas persoas teñen que ser **maiores de idade** e estar rexistradas neste documento. **En ningún caso se tratará doutro alumno do centro.**

Deben cubrir este formulario para autorizar a outros adultos para o acompañamento do seu fillo/a e asinen.

<b>NOME</b>		----- E.S.O.
-------------	--	-----------------

Designamos ás seguintes persoas para poder recoller ao meu fillo/a:

<b>NOME</b>	<b>DNI</b>

Recordámoslles que **quen veña recoller ao alumno/a deberá amosar o seu DNI co fin de verificar os datos.**Asdo:

-----nai/titora do alumno/a

-----pai/titor do alumno/a