



IMPRESO DE MATRÍCULA: 3º ESO PDC

CURSO 2024-2025

APELIDOS E NOME: _____

MATERIAS OBRIGATORIAS QUE CURSA TODO O ALUMNADO				
Ámbito Científico-Tecnolóxico I	Ámbito Lingüístico e Social I	Educación Física	Educación en Valores cívicos e éticos	Titoría
Elixe unha das seguintes materias:	<input type="checkbox"/> Educación Plástica, Visual e Audiovisual bilangüe	<input type="checkbox"/> Educación Plástica, Visual e Audiovisual		
Elixe unha das seguintes materias:	<input type="checkbox"/> Música bilangüe	<input type="checkbox"/> Música		
Elixe unha das seguintes materias:	<input type="checkbox"/> Relixión	<input type="checkbox"/> Proxecto competencial		
MATERIA OPTATIVA				
ELIXE UNHA MATERIA:	<input type="checkbox"/> Cultura Clásica <input type="checkbox"/> Cultura Financeira <input type="checkbox"/> Educación Dixital <input type="checkbox"/> Oratoria <input type="checkbox"/> 2ª Lingua Estranxeira (Francés)			

Centro de procedencia	
------------------------------	--

Repite curso?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NON
----------------------	-----------------------------	------------------------------

Solicita transporte escolar?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NON	
Ruta		Parada	

DOCUMENTACIÓN QUE SE ACHEGA:

- 2 fotos tipo carné con nome e apelidos no reverso.
- Fotocopia do DNI, NIE, ...
- Xustificante de ter pagado 1,12 en concepto de seguro escolar (nº conta ES48 2080 0033 2630 4001 3240 de ABANCA) indicando o nome e apelidos do/a alumno/a.
- AUTORIZACIÓNS asinadas por un dos proxenitores ou titor legal.
- Solicitud de exención de Lingua Galega (se procede).
- Inscripción no programa de Alerta Escolar (se procede).
- Documentación acreditativa en caso de separación dos proxenitores ou situacións especiais de custodia (se procede).



IMPRESO DE MATRÍCULA: 3º ESO PDC

CURSO 2024-2025

DATOS PERSOAIS

1º apelido		2º apelido		Nome	
Sexo (H/M)		Nacionalidade		DNI	
Teléfono		Correo electrónico			
Nacemento					
Data (D/M/A)	/	/	País	Provincia	
Concello:		Localidade	de		
Teléfono de urxencia					
Familiar <input type="radio"/> Pai <input type="radio"/> Nai <input type="radio"/> Titor <input type="radio"/> Outro				Teléfono	
Enderezo familiar					
Enderezo					
Concello		Localidade		CP	

DATOS FAMILIARES

Nai					
Nome e apelidos				DNI	
Teléfono		Correo electrónico			
Pai					
Nome e apelidos				DNI	
Teléfono		Correo electrónico			
Titor/a					
Nome e apelidos				DNI	
Parentesco		Teléfono		Correo electrónico	

Ponteceso, a _____ de _____ de 2024

Asdo.: Nai, pai, ou titor/a