

IMPRESO DE MATRÍCULA: 4º ESO

CURSO 2024-2025

APELIDOS E NOME: _____

MATERIAS OBRIGATORIAS QUE CURSA TODO O ALUMNADO				
Lingua Castelá e Literatura	Lingua e Galega e Literatura	Xeografía e Historia	1ª Lingua Estranxeira: Inglés	Educación Física
Elixe unha das seguintes materias:	<input type="checkbox"/> Relixión		<input type="checkbox"/> Proxecto competencial	
Elixe unha das seguintes materias:	<input type="checkbox"/> Matemáticas A (aplicadas)		<input type="checkbox"/> Matemáticas B (académicas)	
MATERIAS DE OPCIÓN				
ELIXE UNHA MATERIA DE CADA BLOQUE	<input type="checkbox"/> Música <input type="checkbox"/> Tecnoloxía	<input type="checkbox"/> Física e Química <input type="checkbox"/> Economía	<input type="checkbox"/> Bioloxía <input type="checkbox"/> Expresión artística <input type="checkbox"/> Latín	
MATERIAS OPTATIVAS				
ELIXE UNHA MATERIA:	<input type="checkbox"/> Cultura Clásica <input type="checkbox"/> Formación e Orientación Persoal e Profesional <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.
- Consentimento informado programa DAFIS (Educación Física).
- AUTORIZACIÓNS asinadas.
- 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: 4º ESO

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.: O/a alumno/a

(só se é maior de idade)

Asdo.: Nai, pai, ou titor/a

(se o/a alumno é menor de idade)