



**IMPRESO DE MATRÍCULA PARA 1º de ESO**

**CURSO 2024-25**

**DATOS PERSOAIS DA ALUMNA/O**

¿REPITE CURSO? SI  NON

Nome e apelidos .....

DNI ..... Teléfono .....

Nº S.S. ..... Data de nacemento .....

Lugar de nacemento ..... País .....

Enderezo ..... Localidade ..... CP .....

Provincia ..... Teléfono fixo ..... Móbil alumna/o .....

**DATOS FAMILIARES**

Nome e apelidos da nai .....

DNI.....Teléfono .....

Correo electrónico .....

Nome e apelidos do pai .....

DNI ..... Teléfono .....

**MATERIAS COMÚNS E OPTATIVAS DA/O ALUMNA/O**

<b>MATERIAS COMÚNS OBRIGATORIAS</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>✓ Bioloxía e Xeoloxía</li><li>✓ Xeografía e historia</li><li>✓ Educación física</li><li>✓ 1ª lingua estranxeira – Inglés</li><li>✓ Lingua castelá e literatura</li><li>✓ Lingua galega e literatura</li><li>✓ Matemáticas</li><li>✓ Educación plástica e visual</li><li>✓ Tecnoloxía e Dixitalización</li><li>✓ 2ª Lingua estranxeira – Francés</li></ul>
<b>MATERIAS ALTERNATIVAS</b> (Escoller unha opción)	<input type="checkbox"/> Proxecto Competencial <input type="checkbox"/> Relixión católica

**CENTRO NO QUE ESTIVO MATRICULADO NO CURSO ANTERIOR:**

.....



Autorizo  Non Autorizo a asistencia da miña filla/o a saídas educativas dentro dos límites territoriais do concello de Fisterra.

Autorizo  Non Autorizo na miña condición de representante legal da alumna/o, ao tratamento da imaxe en relación coas actividades escolares e extraescolares promovidas polo centro e polos responsables e autoridades educativas na páxina web ou blog do centro ou institucional, na revista escolar e en medios de comunicación durante o curso escolar 2024-25.

Así mesmo, autorizo o tratamento da imaxe en contornas, aplicacións ou ferramentas virtuais prestadoras de servizos en nube, redes sociais, ou servizos de mensaxería como gmail, facebook ou twitter, e autorizo a posible transferencia internacional de datos, derivada do seu uso, aos países nos que se atopen os seus servidores.

Así mesmo, recoñezo ter sido informada/o da posibilidade de revogación deste consentimento en calquera momento.

**¿USUARIO DO TRANSPORTE ESCOLAR?** SI  NON

(En caso afirmativo indique a parada)

**RUTA Nº1 “ruta da carretera”**

- ANCHOA – ESCASELA
- VIGO
- MALLAS
- CALCOVA
- SARDIÑEIRO ABAIXO

**RUTA Nº2 “ruta das aldeas”**

<input type="checkbox"/> GRUPO ESCOLAR	<input type="checkbox"/> CRUCE RIAL
<input type="checkbox"/> ANCHOA – SAN MARTIÑO	<input type="checkbox"/> BUXÁN
<input type="checkbox"/> BISPO	<input type="checkbox"/> CR. SARDIÑEIRO ARRIBA
<input type="checkbox"/> SAN SALVADOR	<input type="checkbox"/> SUARRIBA
<input type="checkbox"/> VILAR	<input type="checkbox"/> SIXTO
<input type="checkbox"/> DENLE	<input type="checkbox"/> CR. CASTREXE
<input type="checkbox"/> CASTROMIÑÁN	<input type="checkbox"/> PADRÍS

Fisterra, a .....de .....de 20....

Asdo (Nai , pai/ ou titora/titor).....