

SOLICITUDE DE MATRÍCULA CURSO 2024-2025

1º ESO

DATOS PERSOAIS DO ALUMNO OU ALUMNA

PRIMEIRO APELIDO:	SEGUNDO APELIDO:	NOME:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
DNI:	SEXO: <input type="checkbox"/> HOME <input type="checkbox"/> MULLER	CORREO ELECTRÓNICO:	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
DATA DE NACEMENTO:	LUGAR DE NACEMENTO:	PROVINCIA:	PAÍS:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ENDEREZO:	LOCALIDADE:		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
CÓDIGO POSTAL:	CONCELLO:	TELÉFONO MÓBIL	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

DATOS FAMILIARES

APELIDOS E NOME DO PAI:	DNI:	TELÉFONO MÓBIL
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
APELIDOS E NOME DA NAI:	DNI:	TELÉFONO MÓBIL
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CORREO ELECTRÓNICO DO PAI:	CORREO ELECTRÓNICO DA NAI:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
TELÉFONO URXENCIAS:		
<input type="text"/>		

MATRICÚLASE POR PRIMEIRA VEZ NESTE CENTRO <input type="checkbox"/>	CENTRO DE PROCEDENCIA:
	<input type="text"/>
REPITE CURSO <input type="checkbox"/>	

TRANSPORTE ESCOLAR

EMPRESA:	PARADA:
<input type="text"/>	<input type="text"/>

SOLICITUDE DE MATRÍCULA PARA 1º ESO. CURSO 2024-2025

MATERIAS COMÚNS	
<input checked="" type="checkbox"/>	Lingua Galega e Literatura
<input checked="" type="checkbox"/>	Lingua Castelá e Literatura
<input checked="" type="checkbox"/>	Lingua Estranxeira—Inglés
<input checked="" type="checkbox"/>	Matemáticas
<input checked="" type="checkbox"/>	Xeografía e Historia
<input checked="" type="checkbox"/>	Bioloxía e Xeoloxía
<input checked="" type="checkbox"/>	Educación Física
<input checked="" type="checkbox"/>	Educación Plástica, Visual e Audiovisual
<input checked="" type="checkbox"/>	Tecnoloxía e Dixitalización
<input checked="" type="checkbox"/>	Segunda Lingua Estranxeira—Francés
ENSINANZAS DE RELIXIÓN (escoller unha)	
<input type="checkbox"/>	Relixión Católica
<input type="checkbox"/>	Proxecto Competencial

Baio, ____ de _____ de 20____
(sinatura do pai/nai/titor/a legal do/a alumno/a)

Asdo.: _____

DOCUMENTACIÓN A ENTREGAR COA MATRÍCULA**Alumnado que se matricula por primeira vez no instituto:**

- Impreso de matrícula cuberto en todas as páxinas.
- Fotocopia do DNI, NIE ou tarxeta de residencia do alumno ou alumna.
- Fotocopia do DNI, NIE ou tarxeta de residencia do pai e da nai do alumno ou alumna.
- Fotocopia da tarxeta sanitaria do alumno ou alumna.
- 2 fotografías tamaño carné actualizadas e co nome e apelidos do/a alumno/a escritos por detrás.

Alumnado que repite curso:

- Impreso de matrícula cuberto en todas as páxinas.
- 2 fotografías tamaño carné actualizadas e co nome e apelidos do/a alumno/a escritos por detrás.

**NON SE RECOLLERÁ NINGUNHA SOLICITUDE DE MATRÍCULA QUE NON VEÑA
ACOMPAÑADA DE TODA A DOCUMENTACIÓN SOCILITADA**

DOCUMENTO DE AUTORIZACIÓN. CURSO 2024-2025**SAÍDAS E EXCURSIÓNS DO ALUMNADO**

Autorizo ao meu/miña fillo/filla a participar en todas as excursións, saídas, visitas e demais actividades que se realicen durante este curso, acompañado sempre polo profesorado.

SI AUTORIZO**NON AUTORIZO****USO DA IMAXE PÚBLICA DO ALUMNADO**

Autorizo o tratamento da imaxe do alumno ou alumna 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, en actividades e publicacións da biblioteca escolar e en medios de comunicación durante o curso 2024-2025. Así mesmo, autorizo o tratamento da imaxe en contornos, aplicacións ou ferramentas virtuais prestadoras de servizos en nube, redes sociais ou servizos de mensaxería, e autorizo a posible transferencia internacional de datos derivada do seu uso aos países nos que se atopen os seus servidores. Recoñezo ter sido informado/a da posibilidade de revogación deste consentimento en calquera momento.

SI AUTORIZO**NON AUTORIZO****AUTORIZACIÓN DE BAIXADA SÓ/SOA DO TRANSPORTE ESCOLAR**

Autorizo ao meu/miña fillo/filla a baixar só/soa na parada do transporte escolar, eximindo á Consellería de Educación, Ciencia, Universidades e Formación Profesional de calquera responsabilidade por danos ou lesións indemnizables que poida sufrir este alumno/a.

SI AUTORIZO**NON AUTORIZO****AUTORIZACIÓN DE SAÍDA SÓ/SOA DO CENTRO**

Autorizo ao meu/miña fillo/filla a saír só/soa do Centro nos horarios de remate da actividade lectiva, eximindo á Consellería de Educación, Ciencia, Universidades e Formación Profesional de calquera responsabilidade por danos ou lesións indemnizables que poida sufrir este alumno/a.

SI AUTORIZO**NON AUTORIZO**

Baio, ____ de _____ de 20 ____

(sinatura do pai/nai/titor/a legal do/a alumno/a)

Asdo.: _____