

3.º ESO



MATRICULACIÓN

Do 23 de xuño ao 7 de xullo

LUGAR: Secretaría do centro

HORARIO: de 10:00 a 14:00 horas

Sobres de matrícula dispoñibles na conxersaría e na web do centro

Datas preferentes

3.º ESO	Luns, 26 de xuño Martes, 27 de xuño
---------	--

DOCUMENTACIÓN

- Impreso de matrícula
- Fotocopia do DNI
- Fotocopia da Tarxeta Sanitaria
- Dúas fotografías carné co nome e apelidos escritos por detrás
- Aboar no centro a taxa do Seguro Escolar (Xeral: 1,12 euros; Familia Numerosa: 0,56; FN Especial: 0)
- Alumnado que se matricula por primeira vez no centro e vai ser usuario/a do transporte escolar das liñas do Concello de Mugar dos: certificado de empadramento

3.º ESO



MATRICULACIÓN

Do 23 de xuño ao 7 de xullo

LUGAR: Secretaría do centro

HORARIO: de 10:00 a 14:00 horas

Sobres de matrícula dispoñibles na conxersaría e na web do centro

Datas preferentes

3.º ESO	Luns, 26 de xuño Martes, 27 de xuño
---------	--

DOCUMENTACIÓN

- Impreso de matrícula
- Fotocopia do DNI
- Fotocopia da Tarxeta Sanitaria
- Dúas fotografías carné co nome e apelidos escritos por detrás
- Aboar no centro a taxa do Seguro Escolar (Xeral: 1,12 euros; Familia Numerosa: 0,56; FN Especial: 0)
- Alumnado que se matricula por primeira vez no centro e vai ser usuario/a do transporte escolar das liñas do Concello de Mugar dos: certificado de empadramento



DATOS PERSOAIS DO ALUMNO/A

1º apelido _____	2º apelido _____	Nome _____
Sexo <input type="checkbox"/> Muller <input type="checkbox"/> Home	Nacionalidade _____	
DNI/Pas. _____	Tar. sanitaria _____	NUSS _____
Tífono. móbil _____	Correo elect. _____	
Nacemento		
Data _____/_____/_____	Localidade _____	Provincia _____

ENDEREZO DURANTE O CURSO

Rúa _____	N.º _____	Piso _____	CP _____
Concello _____	Teléfono familiar _____		

Telf. de Urgencia

Familiar Pai Nai Titor Outro Núm. teléfono _____

DATOS FAMILIARES

Pai		
1º apelido _____	2º apelido _____	Nome _____
DNI/Pas. _____	Teléfono _____	Tif. móbil _____
Correo electrónico _____	<small>NOTA: O teléfono móbil dos proxenitores NON debe coincidir co do alumno/a</small>	
Nai		
1º apelido _____	2º apelido _____	Nome _____
DNI/Pas. _____	Teléfono _____	Tif. móbil _____
Correo electrónico _____		

TRANSPORTE ESCOLAR

NON SI Parada _____

- Matemáticas [4 horas]
- Lingua castelá e literatura [3 horas]
- Lingua galega e literatura [3 horas]
- Xeografía e historia [3 horas]
- Bioloxía e xeoloxía [2 horas]
- Física e química [2 horas]
- Educación plástica, visual e audiovisual [2 horas]
- Música [2 horas]
- Educación física [2 horas]
- Educación en valores cívicos e éticos [1 hora]
- Titoría [1 hora]
- Lingua estranxeira - Inglés [3 horas]

DATA: _____ de _____ 20_____

ELECCIONS	
RELIXIÓN OU PROXECTO COMPETENCIAL (1h)	
<input type="checkbox"/>	Relixión católica
<input type="checkbox"/>	Proxecto competencial
OPTATIVA [3h] Numerar por orde de preferencia	
	Cultura clásica
	Educación dixital
	Oratoria
	Francés (2LE)
	Portugués (2LE)
	Cultura financeira

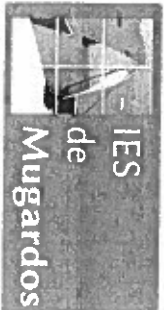
PERMISO DE IMAXE	SI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	SAÍDAS Á CONTORNA	SI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
-------------------------	-----------------------------	------------------------------	--------------------------	-----------------------------	------------------------------

Assin. do pai _____

Assin. da nai _____

Agás casos xustificados, son obrigatorias ambas as sinaturas do pai e da nai, ou titoras legais

*En cumprimento do disposto no artigo 5 da Lei orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal, informásemos de que os datos persoais facilitados quedarán rexistrados nun ficheiro de titularidade da Consellería de Cultura, Educación e Ordenación Universitaria da Xunta de Galicia co obxecto de xestionar o presente procedemento. A persoa interesada poderá exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición ante a Secretaría Xeral Técnica da Consellería de Cultura, Educación e Ordenación Universitaria, como responsable do ficheiro, solicitándoo ante a Secretaría Xeral Técnica da Consellería de Cultura, Educación e Ordenación Universitaria, edificio administrativo de San Caetano, S/N, 15781, Santiago de Compostela.



Autorización para o tratamento da imaxe do alumnado

O IES de Mugardos SOLICITA a autorización para utilizar e/ou publicar a imaxe do seu fillo/a:

NOME:

en documentos, fotografías, vídeos, web escolar, e outros recursos educativos que o centro educativo publique en relación coas actividades escolares lectivas e complementarias ou extraescolares con fins educativos e non comerciais.

As accións, produtos e utilidades derivadas da súa utilización non poderán, en consecuencia, xerar ningún tipo de lucro.

D./D.^a

con DNI como pai/nai ou titor/a legal

SI AUTORIZO - NON AUTORIZO

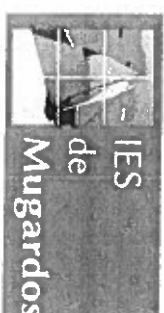
que a imaxe do meu fillo/a antes referido/a poida aparecer nas actividades organizadas polo IES de Mugardos, exclusivamente con fins educativos.

Sinatura:

Data:

..... de de 20.....

Poderá exercer en todo momento os seus dereitos de acceso, rectificación e oposición mediante solicitude escrita dirixida ao director do centro escolar.



Autorización para as saídas na contorna do IES de Mugardos

D./D.^a

con DNI como pai/nai ou titor/a legal

do alumno/a:

DOU A MIÑA AUTORIZACIÓN para participar nas excursións, saídas ou visitas e demais actividades que se realicen durante este curso na contorna próxima ao centro educativo, acompañado sempre polo profesorado oportuno.

Sinatura:

Data:

..... de de 20.....



Solicitude de servizos complementarios

TRANSPORTE ESCOLAR - Educación Secundaria Obrigatoria (ESO)

D/Dª , DNI.....
como pai/nai/titor/a legal dos/das alumnos/as:

Nome e apelidos	Curso

SOLICITA o uso do transporte escolar gratuito para o curso 2022-2023 na seguinte parada:

Liña 1

- Barracido
- San Xoán de Piñeiro
- Gasolineira
- A Gallada
- O Casal
- Franza
- Complexo acuático O Castro
- Pedrós
- Rilo
- Os Casás
- Simou

Liña 2

- O Seixo-Boado
- O Seixo-Escolas
- O Monte
- A Cañota
- Penedo
- A Pedreira
- Cruz de Meá
- Avda. Galicia-Ford

Observacións: *(Se é necesario, faga constar os cambios de parada por días da semana ou outras circunstancias que crea necesario)*

Mugardos, _____, de _____ de 20_____

Sinatura NAI

Sinatura PAI



Autorización saída ao remate das actividades lectivas, complementarias e extraescolares

D/Dª DNI..... como pai/nai/titor/a legal dos/das alumnos/as:

Table with 2 columns: Nome e apelidos, Curso

SEN TRANSPORTE ESCOLAR

Form with checkboxes for authorization and listing of responsible persons with DNI and phone numbers.

Neste caso os escolares permanecerán custodiados no instituto, mentres non se produza a súa recollida efectiva, o tempo prudencial que se considere en cada caso a partir do horario de saída. Transcorrido este tempo de demora, efectuarase unha chamada aos responsables sinalados, que, de resultaren infrutuosas, poderán determinar a condición dos escolares ás dependencias da Policía Local ou Garda Civil. A reiteración de máis de 4 veces deste suposto poderá dar lugar, tras a oportuna análise das circunstancias familiares concurrentes, á revisión do medio de recollida nas paradas escollido para os escolares transportados.

CON TRANSPORTE ESCOLAR

Form with checkboxes for authorization and listing of responsible persons at bus stops with DNI and phone numbers.

Os autobuses esperarán nas paradas o tempo necesario para asegurar a recollida dos escolares, que, en todo caso, non excederá os 5 minutos, tras do cal continuarán co seu itinerario habitual, levando consigo aos escolares non recollidos. Nos supostos de escolares non recollidos polas persoas encargadas nas paradas correspondentes, os acompañantes escolares ou encargados das empresas chamarán aos teléfonos facilitados polas familias dos nenos para que acudan ás seguintes paradas da ruta ou ben recollan os alumnos nas dependencias das empresas, nas que permanecerá ao coidado dos acompañantes ou encargados das empresas ata a hora do seu peche diario. Se chegada a hora de peche das instalacións da empresa transportista, as persoas sinaladas responsables non se presentaran a recollelos, os encargados das empresas levaranos ás dependencias da Policía Municipal ou cuartel da Garda Civil que corresponda. A reiteración de máis de 4 veces deste suposto poderá dar lugar, tras a oportuna análise das circunstancias familiares concurrentes, á revisión do medio de recollida nas paradas escollido para os escolares transportados.

Mugar dos, _____, de _____ de 20_____

Sinatura NAI

Sinatura PAI



XUNTA DE GALICIA
CONSELLERÍA DE CULTURA,
EDUCACIÓN E UNIVERSIDADE



galicia

O/A Alumno/a _____

con DNI: _____ matriculado no curso _____

Aboou as taxas _____' _____€, correspondentes ao seguro escolar.

Mugar dos, _____ de _____ de 20 _____

Asinado: _____



XUNTA DE GALICIA
CONSELLERÍA DE CULTURA,
EDUCACIÓN E UNIVERSIDADE



galicia

O/A Alumno/a _____

con DNI: _____ matriculado no curso _____

Aboou as taxas _____' _____€, correspondentes ao seguro escolar.

Mugar dos, _____ de _____ de 20 _____

Asinado: _____



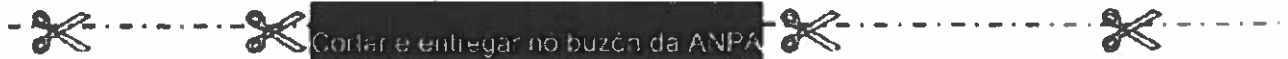
Estimados nais e pais:

Para o vindeiro curso 2023-2024 a actual directiva da ANPA O Castro vai seguir á fronte da asociación. Se queredes ser soci@s é necesario que cubrades cos vosos datos, os deixedes no buzón da ANPA no Instituto e fagades o ingreso da **cota anual de 15 € por familia** no seguinte numero de conta do

Banco Santander **ES17 0238 8181 04 0600020457**

Pregamos que se pague a cota antes de acabar o primeiro trimestre. É importante que cando fagades o ingreso indiqueades no concepto do ingreso o nome e apelidos do nen@ ou nen@s, en caso de que sexan irmáns.

Pedimos que vos fagades socios para ter unha asociación forte que promova a representación dos pais e nais na xestión do centro, facilite a representación das familias nos Consellos Escolares, colabore nas actividades educativas escolares e extraescolares e conseguiri subvencións para financialas, etc. **ASÓCIATE!!!**



Cortar e entregar no buzón da ANPA

1. DATOS PERSOAIS

Nai/Pai/Titor		Teléfono 1	
Correo Elect		Teléfono 2	
Rúa		Concello	
Alumno 1		Curso	Idade
Alumno 2		Curso	Idade
Alumno 3		Curso	Idade

Asinado Nai / Pai / Titor



Estimados nais e pais:

Para o vindeiro curso 2023-2024 a actual directiva da ANPA O Castro vai seguir á fronte da asociación. Se queredes ser soci@s é necesario que cubrades cos vosos datos, os deixedes no buzón da ANPA no Instituto e fagades o ingreso da **cota anual de 15 € por familia** no seguinte numero de conta do

Banco Santander **ES17 0238 8181 04 0600020457**

Pregamos que se pague a cota antes de acabar o primeiro trimestre. É importante que cando fagades o ingreso indiqueades no concepto do ingreso o nome e apelidos do nen@ ou nen@s, en caso de que sexan irmáns.

Pedimos que vos fagades socios para ter unha asociación forte que promova a representación dos pais e nais na xestión do centro, facilite a representación das familias nos Consellos Escolares, colabore nas actividades educativas escolares e extraescolares e conseguiri subvencións para financialas, etc. **ASÓCIATE!!!**



Cortar e entregar no buzón da ANPA

1. DATOS PERSOAIS

Nai/Pai/Titor		Teléfono 1	
Correo Elect		Teléfono 2	
Rúa		Concello	
Alumno 1		Curso	Idade
Alumno 2		Curso	Idade
Alumno 3		Curso	Idade

Asinado Nai / Pai / Titor