

# 4.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

4.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 Mugardos: certificado de empadramento

# 4.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

4.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 Mugardos: certificado de empadramento





## 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.<sup>a</sup> .....

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.<sup>a</sup> .....

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.....



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.

Mugardos, \_\_\_\_ 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.

Mugardos, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Asinado: \_\_\_\_\_



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 pickup details, including a disclaimer in Galician.

CON TRANSPORTE ESCOLAR

Form with checkboxes for authorization and pickup details, including a disclaimer in Galician.

Mugardos, \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_

Sinatura NAI

Sinatura PAI



### Solicitud 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**

**Liña 2**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Barracido                  | <input type="checkbox"/> O Seixo-Boado      |
| <input type="checkbox"/> San Xoán de Piñeiro        | <input type="checkbox"/> O Seixo-Escolas    |
| <input type="checkbox"/> Gasolineira                | <input type="checkbox"/> O Monte            |
| <input type="checkbox"/> A Gallada                  | <input type="checkbox"/> A Cañota           |
| <input type="checkbox"/> O Casal                    | <input type="checkbox"/> Penedo             |
| <input type="checkbox"/> Franza                     | <input type="checkbox"/> A Pedreira         |
| <input type="checkbox"/> Complexo acuático O Castro | <input type="checkbox"/> Cruz de Meá        |
| <input type="checkbox"/> Pedrós                     | <input type="checkbox"/> Avda. Galicia-Ford |
| <input type="checkbox"/> Rilo                       |   |
| <input type="checkbox"/> Os Casás                   |   |
| <input type="checkbox"/> Simou                      |   |

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



Impreso de preinscripción no programa de  
**Cualificación en lingua estranxeira**  
**CUALE - Inglés**

O/A alumno/a .....

**SOLICITO** participar no programa CUALE do IES de Mugarodos no curso 20... - 20.....

CUALE - Inglés	
4º ESO	BACHARELATO
<input type="checkbox"/> A2	<input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2

Mugarodos, ..... de ..... 20.....

PA/NAI

ALUMNO/A:

Asinado .....



Impreso de preinscripción no programa de  
**Cualificación en lingua estranxeira**  
**CUALE - Inglés**

O/A alumno/a .....

**SOLICITO** participar no programa CUALE do IES de Mugarodos no curso 20... - 20.....

CUALE - Inglés	
4º ESO	BACHARELATO
<input type="checkbox"/> A2	<input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2

Mugarodos, ..... de ..... 20.....

PA/NAI

ALUMNO/A:

Asinado .....



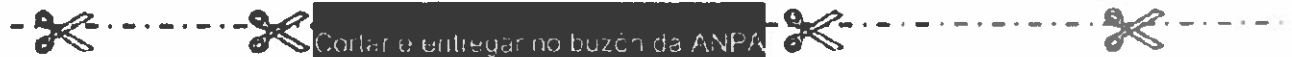
Estimados nais e pais:

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 conseguir subvencións para finanialas, etc. **ASÓCIATE!!!**



Cortar e entregar no buzón da ANPA

**I. 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 a 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 conseguir subvencións para finanialas, etc. **ASOCIATE!!!**



Cortar e entregar no buzón da ANPA

**I. 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