



DATOS PERSOAIS DO ALUMNO/A

1º apelido \_\_\_\_\_ 2º apelido \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Sexo  Muller  Home Nacionalidade \_\_\_\_\_

DNI/Pas. \_\_\_\_\_ Tar. sanitaria \_\_\_\_\_ NUSS \_\_\_\_\_

Tífn. 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 \_\_\_\_\_ Tífn. móbil \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_

**Nai**

1º apelido \_\_\_\_\_ 2º apelido \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

DNI/Pas. \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_ Tífn. móbil \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_

NOTA: O teléfono móbil dos proxenitores NON debe coincidir co do alumno/a

TRANSPORTE ESCOLAR

NON  SI Parada \_\_\_\_\_

3.º ESO

- Matemáticas [4 horas]
- Lingua castelá e literatura [3 horas]
- Lingua galega e literatura [3 horas]
- Xeoqrafía 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.....

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

Resumo doutras opcións que requiren autorización

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

Asdo.: o pai \_\_\_\_\_ Asdo: a nai \_\_\_\_\_

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

\*En cumprimento do disposto no artigo 5 da Lei orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal, informaselle 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, ou mediante o envío dun correo electrónico a sxt.cultura.educación@xunta.es.



### Solicitud de servizos complementarios

### **TRANSPORTE ESCOLAR** - Educación Secundaria Obrigatoria (ESO)

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

Nome e apelidos	Curso

SOLICITA o uso do transporte escolar grauíto 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



## Autorización saída ao remate das actividades lectivas, complementarias e extraescolares

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

Nome e apelidos	Curso

### SEN TRANSPORTE ESCOLAR

<input type="checkbox"/>	<b>AUTORIZO</b> ao meu/miña fillo/a a saír só do instituto ao remate das clases lectivas, actividades extraescolares e excursións ou visitas culturais e <b>EXIMO</b> ao IES de Mugardos e a Consellería de Educación de calquera responsabilidade por danos ou lesións indemnizables que poidan sufrir os escolares.
<input type="checkbox"/>	O meu fillo/a será recollido á saída do instituto polas seguintes persoas responsables: 1. .... con DNI..... e teléfono..... 2. .... con DNI..... e teléfono.....

*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 condución 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 concorrentes, á revisión do medio de recollida nas paradas escollido para os escolares transportados.*

### CON TRANSPORTE ESCOLAR

<input type="checkbox"/>	<b>AUTORIZO</b> ao meu/miña fillo/a baixar só na parada do bus escolar e <b>EXIMO</b> ao IES de Mugardos e a Consellería de Educación de calquera responsabilidade por danos ou lesións indemnizables que poidan sufrir os escolares.
<input type="checkbox"/>	O meu fillo/a será recollido na parada.....polas seguintes persoas responsables: 1. .... con DNI..... e teléfono..... 2. .... con DNI..... e teléfono.....

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 concorrentes, á revisión do medio de recollida nas paradas escollido para os escolares transportados.

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

Sinatura NAI

Sinatura PAI



## 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.....



Estimados nais e pais:

Para o vindeiro curso 2020-2021 a actual directiva da ANPA O Castro vai seguir á fronte da asociación. Se queredes ser [soci@s](mailto: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 financiarlas, etc. **ASÓCIATE!!!**



Cortar e entregar no buzón da ANPA



**1. DATOS PERSOAIS**

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

Asinado Nai / Pai / Titor

**FORMULARIO DE INSCRICIÓN NO PROGRAMA ALERTA ESCOLAR**

Denominación do centro			
Nome do/a director/a			
Código do centro		Enderezo	
Localidade	C.P.	Concello	Provincia
Teléfono	Fax	E-mail	

**DATOS DO ALUMNO/A**

Nome e apelidos do alumno			Data nacemento (dd/mm/aa)		
Sexo :	masculino <input type="checkbox"/>	feminino <input type="checkbox"/>	Tarxeta sanitaria		
Nomes dos pais ou titores legais					
Enderezo					
Localidade		C.P.	Concello	Provincia	
Teléfonos de contacto: - domicilio: - traballo:					
Patoloxias (Sinale cun X)	Alerxia (*) alimentaria <input type="checkbox"/>	Shock Anafiláctico <input type="checkbox"/>	Diabetes/ Hipoglicemia <input type="checkbox"/>	Epilepsia <input type="checkbox"/>	Outras (*) <input type="checkbox"/>
Observacións (*especificuese)					

Autorizo expresamente que unha copia desta solicitude quede custodiada no centro escolar e sexa empregada polo persoal dependente do mesmo para o cumprimento dos fins do programa ALERTA ESCOLAR, de acordo co disposto na Lei Orgánica 15/1999, de 13 de decembro, de Protección de Datos de Carácter Persoal  
Este formulario debe ir acompañado do informe médico.

..... de ..... de 200\_.  
Asinado: Pai/nai ou tutor legal.

De conformidade coa Lei Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Persoal, infórmaselle que os seus datos persoais serán incorporados a un ficheiro de titularidade da Fundación Pública Urxeencias Sanitarias de Galicia-061, autorizando a esta ao tratamento dos mesmos no desenvolvemento das súas funcións legalmente atribuídas. Poderán exercer os seus dereitos de acceso, rectificación, cancelación e, no seu caso, oposición, enviando unha solicitude por escrito á Fundación Pública Urxeencias Sanitarias de Galicia-061, Edificio Usos Múltiples San Marcos, Santiago de Compostela. Igualmente, infórmaselle que a copia custodiada no centro escolar será incorporada a un ficheiro non automatizado titularidade da Consellería de Educación e Ordenación Universitaria, autorizando a esta a ao tratamento da mesma no desenvolvemento das súas funcións legalmente atribuídas e para os fins propios do programa ALERTA ESCOLAR. Respecto aos datos contidos na mesma, poderá exercer os seus dereitos de acceso, rectificación, cancelación e, no seu caso, oposición, enviando unha solicitude por escrito á Consellería de Educación e Ordenación Universitaria, Edificio Administrativo San Caetano, C.P. 15781, Santiago de Compostela.

**FORMULARIO DE INSCRICIÓN NO PROGRAMA ALERTA ESCOLAR**

Denominación do centro			
Nome do/a director/a			
Código do centro		Enderezo	
Localidade	C.P.	Concello	Provincia
Teléfono	Fax	E-mail	

**DATOS DO ALUMNO/A**

Nome e apelidos do alumno			Data nacemento (dd/mm/aa)		
Sexo :	masculino <input type="checkbox"/>	feminino <input type="checkbox"/>	Tarxeta sanitaria		
Nomes dos pais ou titores legais					
Enderezo					
Localidade		C.P.	Concello	Provincia	
Teléfonos de contacto: - domicilio: - traballo:					
Patoloxias (Sinale cun X)	Alerxia (*) alimentaria <input type="checkbox"/>	Shock Anafiláctico <input type="checkbox"/>	Diabetes/ Hipoglicemia <input type="checkbox"/>	Epilepsia <input type="checkbox"/>	Outras (*) <input type="checkbox"/>
Observacións (*especificuese)					

Autorizo expresamente que unha copia desta solicitude quede custodiada no centro escolar e sexa empregada polo persoal dependente do mesmo para o cumprimento dos fins do programa ALERTA ESCOLAR, de acordo co disposto na Lei Orgánica 15/1999, de 13 de decembro, de Protección de Datos de Carácter Persoal  
Este formulario debe ir acompañado do informe médico.

..... de ..... de 200\_.  
Asinado: Pai/nai ou tutor legal.

De conformidade coa Lei Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Persoal, infórmaselle que os seus datos persoais serán incorporados a un ficheiro de titularidade da Fundación Pública Urxeencias Sanitarias de Galicia-061, autorizando a esta ao tratamento dos mesmos no desenvolvemento das súas funcións legalmente atribuídas. Poderán exercer os seus dereitos de acceso, rectificación, cancelación e, no seu caso, oposición, enviando unha solicitude por escrito á Fundación Pública Urxeencias Sanitarias de Galicia-061, Edificio Usos Múltiples San Marcos, Santiago de Compostela. Igualmente, infórmaselle que a copia custodiada no centro escolar será incorporada a un ficheiro non automatizado titularidade da Consellería de Educación e Ordenación Universitaria, autorizando a esta a ao tratamento da mesma no desenvolvemento das súas funcións legalmente atribuídas e para os fins propios do programa ALERTA ESCOLAR. Respecto aos datos contidos na mesma, poderá exercer os seus dereitos de acceso, rectificación, cancelación e, no seu caso, oposición, enviando unha solicitude por escrito á Consellería de Educación e Ordenación Universitaria, Edificio Administrativo San Caetano, C.P. 15781, Santiago de Compostela.





O/A Alumno/a \_\_\_\_\_

con DNI: \_\_\_\_\_ matriculado no curso \_\_\_\_\_

Aboou as taxas \_\_\_\_' \_\_\_\_ €, correspondentes ao seguro escolar.

Mugaros, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

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



O/A Alumno/a \_\_\_\_\_

con DNI: \_\_\_\_\_ matriculado no curso \_\_\_\_\_

Aboou as taxas \_\_\_\_' \_\_\_\_ €, correspondentes ao seguro escolar.

Mugaros, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

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



# Calendario de matrícula

## ESO



LUGAR: Secretaría do centro

HORARIO: De 10:00 A 14:00 horas

SOBRES DE MATRÍCULA dispoñibles na oficina ou na **web** do centro

NIVEL	DATAS PREFERENTES	DOCUMENTACIÓN
<b>1.º ESO</b>	<i>Do 22 ao 29 de xuño</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Impreso</b> de matrícula</li> <li>• Fotocopia <b>DNI</b> ou do Libro de Familia.</li> <li>• <b>Dúas fotografías</b> tamaño carné co nome e apelidos escritos por detrás.</li> <li>• Certificado de <b>empadramento</b> (só se é usuario do transporte escolar)</li> <li>• <b>Certificación académica</b> (só se non procede do CEIP Unión Mugar desa ou do CEIP santiago Apóstolo)</li> <li>• <b>Informe médico</b> (só alumnado de primeira matrícula no centro).</li> </ul>
<b>2.º ESO</b>	<u>PRIMEIRA QUENDA</u> <i>Do 13 ao 22 de xuño</i> <u>SEGUNDA QUENDA</u> <i>Do 22 ao 29 de xuño</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Impreso</b> de matrícula</li> <li>• <b>Dúas fotografías</b> tamaño carné co nome e apelidos escritos por detrás.</li> <li>• O alumnado que se matricule por primeira vez neste centro deberá achegar ademais: <ul style="list-style-type: none"> <li>◦ Fotocopia do DNI</li> <li>◦ Certificado de empadramento (só se é usuario do transporte escolar).</li> <li>◦ Informe médico</li> </ul> </li> </ul>
<b>3.º ESO</b>	<u>PRIMEIRA QUENDA</u> <i>Do 13 ao 22 de xuño</i> <u>SEGUNDA QUENDA</u> <i>Do 22 ao 29 de xuño</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Impreso</b> de matrícula</li> <li>• <b>Dúas fotografías</b> tamaño carné co nome e apelidos escritos por detrás.</li> <li>• Aboar no centro o Seguro Escolar:  <i>TAXAS: Xeral: 1,12 euros; Familia Numerosa: 0,56 euros; FN Especial: 0</i></li> <li>• O alumnado que se matricule por primeira vez neste centro deberá achegar ademais: <ul style="list-style-type: none"> <li>◦ Fotocopia do DNI.</li> <li>◦ Certificado de empadramento (só se é usuario do transporte escolar).</li> <li>◦ Informe médico.</li> </ul> </li> </ul>
<b>4.º ESO</b>	<u>PRIMEIRA QUENDA</u> <i>Do 13 ao 22 de xuño</i> <u>SEGUNDA QUENDA</u> <i>Do 22 ao 29 de xuño</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Impreso</b> de matrícula</li> <li>• <b>Dúas fotografías</b> tamaño carné co nome e apelidos escritos por detrás.</li> <li>• Aboar no centro o Seguro Escolar:  <i>TAXAS: Xeral: 1,12 euros; Familia Numerosa: 0,56 euros; FN Especial: 0</i></li> <li>• O alumnado que se matricule por primeira vez neste centro deberá achegar ademais: <ul style="list-style-type: none"> <li>◦ Fotocopia do DNI.</li> <li>◦ Certificado de empadramento (só se é usuario do transporte escolar).</li> <li>◦ Informe médico.</li> </ul> </li> </ul>