



INFORMACIÓN XERAL DA MATRÍCULA 2017/2018

PRAZO PRESENTACIÓN MATRÍCULA

ORDINARIO: 25 DE XUÑO AO 10 DE XULLO

EXTRAORDINARIO: 1 AO 10 DE SETEMBRO

DOCUMENTACIÓN QUE SE DEBE ACHEGAR

ALUMNADO DE NOVO INGRESO

- DNI e fotocopia do DNI ou, de ser o caso, libro de familia e fotocopia do libro de familia.
- Fotocopia da tarxeta sanitaria.
- Certificación académica** dos últimos estudos realizados onde conste o código XADE. Esta certificación pode ser orixinal ou fotocopia compulsada (o alumnado de centros adscritos non é necesario que presenten certificación). **Os boletíns de notas non serán admitidos**
- Catro fotografías tamaño carné cos datos do alumno e curso no anverso.

ALUMNADO MATRICULADO EN CURSOS ANTERIORES:

- Catro fotografías tamaño carné cos datos do alumno e curso no anverso.
- Carné escolar do curso anterior.
- Fotocopia do DNI (só no caso de non o ter presentado en anos anteriores).

IMPRESOS QUE SE DEBEN PRESENTAR

- Impreso de matrícula, asinado por un proxenitor e polo alumno/a **[IMPRESO 1]**
- Impreso de atención médica, asinado por un proxenitor **[IMPRESO 2]**
- Impreso de autorización / reserva de dereitos de imaxe, traslado do alumno en caso de enfermidade e recollida do alumno/a por terceiros, asinado por un proxenitor. **[IMPRESO 3]**
- Impreso de transporte escolar, de ser o caso. **[IMPRESO 4]**
- Impreso de autorización de actividades en Santiago **[IMPRESO 5]**
- Impreso taxas de seguro escolar selado pola oficina bancaria (**exentos 1º e 2º ESO**)
- Carné escolar cuberto con fotografía pegada.

Estes impresos estarán dispoñibles na conserxería do centro (3€) ou poderanse descargar da páxina web do Instituto en www.edu.xunta.es/centros/iesdesar



ATENCIÓN MÉDICA [IMPRESO 2]

Alumno/a _____ Curso: _____

Enderezo: _____

Teléfono para urxencias: _____

ASISTENCIA HOSPITALARIA (urxencias):

Ten Seguro Escolar? Si Non

(De non ter) seguro médico familiar _____

Servizo de urxencias _____

Doenzas crónicas diagnosticadas? Si Non

Cales? _____

Está vacunado contra o tétano? Si Non

En caso afirmativo, o ano de vacinación foi _____

Alerxias? Si Non

En caso afirmativo, a que: _____

Estes datos permitirán ao Centro actuar de xeito apropiado e rápido no caso de indisposición ou emerxencia e teñen carácter reservado.

O declarante virá obrigado a acreditar esta información mediante certificación médica, a petición do Centro, e poderá solicitar a súa modificación.

D./D^a _____ con DNI _____

Pai/nai/titor legal do/a alumno/a ou como interesado/a (maior de 18 anos) respondo da veracidade dos datos que manifesto máis arriba.

Santiago de Compostela, ___ de _____ de 20__

Sinatura



AUTORIZACIÓNS [IMPRESO 3]

D./D^a _____ con DNI _____

Pai/nai/titor legal do/a alumno/a _____

Matriculado en _____ Grupo _____

AUTORIZO

NON AUTORIZO

Ao IES de Sar á **captación e publicación** de imaxes do meu fillo/a nos recursos educativos do centro: carteis, revistas, exposicións, páxina web... á **cesión** das imaxes e rexistros sonoros do meu fillo/a captados en diversas actividades didácticas organizadas polo centro aos medios de comunicación sen que en ningún caso teña ánimo lucrativo.

AUTORIZO

NON AUTORIZO

Á Dirección do centro ou ao profesorado responsable do alumno/a para que, no caso de indisposición ou porque as circunstancias o fagan aconsellable, poidan trasladar **ao alumno/a antedito en taxi ao centro de saúde, ao hospital ou domicilio familiar.**

Así mesmo declaro que as persoas, maiores de idade, que teñen a miña autorización para recoller no instituto ao alumno/a son:

D./D^a _____ Con DNI _____ Tlfno. _____

D./D^a _____ Con DNI _____ Tlfno. _____

D./D^a _____ Con DNI _____ Tlfno. _____

Santiago de Compostela, ___ de _____ de 20 ___

Sinatura



SOLICITUDE DE TRANSPORTE ESCOLAR [IMPRESO 4A]

ESO

Alumno/a _____

Enderezo _____

Concello: _____ Curso _____ Grupo _____

É a mesma parada que empregaba o curso anterior? Si Non

| AUTOS GRABANXA, S.L. Información paraxes: 981 69 09 90 | |
|---|------------------|
| Itinerario 1 | Itinerario 2 |
| 1.-Rodríguez de Viguri | 1.-Cruz Vermella |
| 2.- Anxo Casal, | 2.-Rúa París 1 |
| 3.-Av. Castelao 1 | 3.-Rúa París 2 |
| 4.-Av. Castelao 2 | 4.-Rúa París 3 |
| 5.-Vite | 5.-Cuartel |
| 6 -Vista Alegre | 6.-Mallou, |
| | 7-Cruceiro |
| | 8.-Meixonfrío |

| AUTOS CARBALLO, S.A. (Compartido Antón Fraguas) Información paraxes: 981 588 811 | |
|--|--------------|
| Itinerario 1 | Itinerario 2 |
| 2.-Vilamaior | 4.-Carballal |
| 3.-Xan Xordo | 5.-Tarrío |
| 4.-A Lavacolla | 6.-Frades |
| 5.-Gasolineira | 7.-Lamas |
| 6.-Correos | 8.-Paraño |
| 7. Cruce Lorenzo | 9.-Gunín |
| 8. Canizas | 10.- Piñeiro |
| 9. Cruce Castiñeiras | |
| 10. Castiñeiro | |
| 11. A Sionlla | |
| 12. Casais | |

| MOMBÚS Información paraxes: 981 58 90 90 | |
|--|--|
| 1.-Viso | |
| 2.-Casa Edras | |
| 3.-Ponte de Viso | |
| 4.-Cruceiro de Sar | |
| 5.-Angrois. | |

Santiago de Compostela, ___ de _____ de 20 __

Asdo. Pai/nai/ titor legal,



SOLICITUDE DE TRANSPORTE ESCOLAR [IMPRESO 4B]

BACHARELATO

Alumno/a _____

Enderezo _____

Concello: _____ Curso _____ Grupo _____

Correo electrónico (**obligatorio**): _____

É a mesma parada que empregaba o curso anterior? Si Non

| AUTOS GRABANXA, S.L. Información paraxes: 981 69 09 90 | |
|---|------------------|
| Itinerario 1 | Itinerario 2 |
| 1.-Rodríguez de Viguri | 1.-Cruz Vermella |
| 2.- Anxo Casal, | 2.-Rúa París 1 |
| 3.-Av. Castelao 1 | 3.-Rúa París 2 |
| 4.-Av. Castelao 2 | 4.-Rúa París 3 |
| 5.-Vite | 5.-Cuartel |
| 6 -Vista Alegre | 6.-Mallou, |
| | 7-Cruceiro |
| | 8.-Meixonfrío |

| AUTOS CARBALLO, S.A. (Compartido Antón Fraguas) Información paraxes: 981 588 811 | |
|--|--------------|
| Itinerario 1 | Itinerario 2 |
| 2.-Vilamaior | 4.-Carballal |
| 3.-Xan Xordo | 5.-Tarrío |
| 4.-A Lavacolla | 6.-Frades |
| 5.-Gasolineira | 7.-Lamas |
| 6.-Correos | 8.-Paraño |
| 7.-Canizas | 9.-Gunín |
| 8.-Cruce Castiñeiras | 10.- Piñeiro |
| 9.-Castiñeiro | |
| 10.-A Sionlla | |
| 11.-Casais | |

| MOMBÚS Información paraxes: 981 58 90 90 | |
|--|--|
| 1.-Viso | |
| 2.-Casa Edras | |
| 3.-Ponte de Viso | |
| 4.-Cruceiro de Sar | |
| 5.-Angrois. | |

Co presente escrito fago petición formal da parada de autobús arriba indicada. Así mesmo, comprométome a recoller a resolución da autorización / denegación deste servizo unha vez me sexa comunicado pola dirección do IES de Sar.

Último día de presentación: 25 de setembro de 2017

Santiago de Compostela, ___ de _____ de 20 __

Asdo. Pai /nai/ titor legal,



AUTORIZACIÓN ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES [IMPRESO 5]

Estimados pais e nais dos nosos alumnos:

Como vostedes saben, ao longo do curso teñen lugar actividades diversas fóra e dentro do centro, programadas no Plan Anual de Actividades aprobado polo Consello Escolar. Co obxectivo de facilitar a participación de todo o alumnado e de mellorar a organización e coordinación das mesmas, consideramos conveniente a elaboración dunha autorización de carácter xeral para todas as actividades que teñen lugar dentro da cidade, en horario escolar, que non impliquen desembolso por parte do alumnado e das que vostedes recibirán información por escrito, a través do seu fillo/a, con anterioridade á realización.

No caso de que a actividade teña lugar fóra da cidade ou implique algún desembolso para o alumnado vostedes recibirán a información e unha autorización para esa actividade concreta.

Agradecéndolles a súa colaboración reciban un cordial saúdo,

A Dirección.

D./D^a _____ con DNI _____

Pai/nai/titor legal do/a alumno/a _____

Matriculado en _____ Grupo _____, autorizo ao meu fillo/a a participar nas actividades propostas polo centro que se realicen en Santiago de Compostela, en horario escolar, e que non impliquen desembolso por parte do alumnado.

Santiago de Compostela, ____ de _____ de 20__

Asdo.