



MATRÍCULA 4º ESO

IMPRESO 11

DATOS PERSOAIS DO/A ALUMNO/A					
Apellido 1		Apellido 2		Nome	
DNI	Data de nacemento	Lugar	Provincia	Idade	
Enderezo familiar (<i>rúa, número, piso, portal, escaleira, letra, etc</i>)				Pais	Código Postal
Localidade		Concello	Provincia	T. elf. familiar	

DATOS PERSOAIS PROXENITORES / TITORES LEGAIS			
1	Apellidos	Nome	DNI
	Correo electrónico(en maiúsculas):	@	Móbil: Fixo:
2	Apellidos	Nome	DNI
	Correo electrónico(en maiúsculas):	@	Móbil: Fixo:
Persoa de contacto preferente			
Apellidos	Nome	Parentesco	Móbil

DATOS RELATIVOS A MATRÍCULA			
É a primeira vez que estuda en Galicia?	Alumno novo no centro?	Repite curso?	Materias pendentes?
<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> Non

Relixión. Cal? / Valores éticos Sección Europea: Si / Non

Materias troncais: Lingua galega, lingua castelá, Inglés, Xeografía e Historia, Matemáticas, Educación Física.

SINALAR O ITINERARIO QUE SE DESEXAR CURSAR							
<p><input type="checkbox"/> 4º de ESO ENSEINANZAS ACADÉMICAS</p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Opción A</td> <td><input type="checkbox"/> Opción B</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Bioloxía e xeoloxía</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Economía</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Física e química</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Latín</td> </tr> </table> <p>Numerar as materias de cada bloque por orde de preferencia (onde 1 ten preferencia sobre 2, 2 sobre 3...)</p> <p>Cursarase unha deste bloque:</p> <p><input type="checkbox"/> 2ª lingua Francés <input type="checkbox"/> Cultura Científica</p> <p><input type="checkbox"/> Tecnoloxía</p> <p>Cursarase unha deste bloque:</p> <p><input type="checkbox"/> TIC <input type="checkbox"/> Música <input type="checkbox"/> Educación Plástica</p>	<input type="checkbox"/> Opción A	<input type="checkbox"/> Opción B	<input checked="" type="checkbox"/> Bioloxía e xeoloxía	<input checked="" type="checkbox"/> Economía	<input checked="" type="checkbox"/> Física e química	<input checked="" type="checkbox"/> Latín	<p><input type="checkbox"/> 4º de ESO ENSEINANZAS APLICADAS</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Inic. actividade emprendedora e economía</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Ciencias aplicadas á actividade profesional</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Tecnoloxía</p> <p>Marcar todas as materias por orde de preferencia (onde 1 ten preferencia sobre 2, 2 sobre 3...) Cursarase <u>unha</u> materia.</p> <p><input type="checkbox"/> Educación plástica e visual</p> <p><input type="checkbox"/> Música</p> <p><input type="checkbox"/> Segunda lingua estranxeira: francés</p> <p><input type="checkbox"/> TIC</p>
<input type="checkbox"/> Opción A	<input type="checkbox"/> Opción B						
<input checked="" type="checkbox"/> Bioloxía e xeoloxía	<input checked="" type="checkbox"/> Economía						
<input checked="" type="checkbox"/> Física e química	<input checked="" type="checkbox"/> Latín						

Materias pendentes de ESO: _____

En cumprimento do disposto no artigo 5 da Lei orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal, infórmase 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.educacion@xunta.es.

Santiago de Compostela, _____ de _____ de 20__

Asdo. Pai / nai / titor legal,

Asdo. Alumno/a



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 _____ Tfno. _____

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

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

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.-Melxonfrío

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.- Pifeiro
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,



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.



INFORMACIÓN XERAL DA MATRÍCULA 2017/2018

PRAZO PRESENTACIÓN MATRÍCULA

ORDINARIO: 25 DE XUÑO AO 10 DE XUULLO

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