



2º DE ESO

ALUMNO/A						
APELIDO1		APELIDO2		NOME		
DNI	SEXO: <input type="checkbox"/> home <input type="checkbox"/> muller					
NACIMIENTO						
LUGAR (Consigna o dato que figura no DNI)				DATA		
PROVINCIA			PAÍS			
DOMICILIO						
RÚA				Nº	PISO	CP
LOCALIDADE				PROVINCIA		
NAI						
NAI	NOME E APELIDOS				DNI	
PAI	NOME E APELIDOS				DNI	
TITOR/A LEGAL	NOME E APELIDOS				DNI	
					RELACIÓN	
Nº IRMÁNS NO CENTRO (ti incluído/a)			CENTRO DE PROCEDENCIA			
REPITE CURSO	SOLICITA TRANSPORTE ESCOLAR		EMPRESA			
<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> Non		PARADA			
TELÉFONO DE CONTACTO COA FAMILIA						
FIXO		MÓBIL		URXENCIAS		

Materias comúns

Xeografía e Historia Física e Química Ed. Física Lingua Castelá e Lit. Lingua Galega e Lit.

Primeira Lingua Estranxeira Segunda Lingua Estranxeira Música Matemáticas Tecnoloxía

Primeira Lingua Estranxeira

Solicita exención de Segunda Lingua Estranxeira

Inglés Francés

Si Non

Elixo opción

Valores Éticos

Relixión Católica

Relixión Evanxélica

Libre configuración (numerar por orde de preferencia con 1, 2)

_____ Reforzo/ampliación en francés

_____ Reforzo/ampliación en Inglés

Materias pendentes de 1º ESO

No caso de que o seu fillo ou filla teña materias pendentes, indicar cales



2º DE ESO

AUTORIZACIÓN FAMILIAR PARA A ASISTENCIA A ACTIVIDADES FÓRA DO INSTITUTO

Dou a autorización para que o meu fillo/a poida asistir ás actividades programadas polo centro fóra do Instituto, dentro do horario lectivo, no curso 2019-2020

Si **Non**

AUTORIZACIÓN FAMILIAR PARA USO DA IMAXE

Dou autorización ao centro para a utilización de imaxes proporcionadas ou obtidas nas actividades do centro, onde apareza o meu fillo/a, en exposicións, publicacións ou páxina web do centro.

Si **Non**

En atención á Lei Orgánica de Protección de datos, infórmase de que existe o dereito de examinar, rectificar, ou cancelar o material gráfico dispoñible, solicitándoo previamente á Dirección do centro.

AUTORIZACIÓN FAMILIAR PARA SAÍDA DO CENTRO NO HORARIO PREVISTO

Dou a autorización para que, no curso 2019-2020, o meu/miña fillo/a poida saír ao remate do horario lectivo previsto só/soa do centro, e eximo á Consellería de Educación e Ordenación Universitaria e ao propio centro de calquera responsabilidade por danos ou lesións que poida sufrir.

Si **Non**

Santiago de de 2019

Asdo.: (No caso de ser menor de idade, sinatura do/a pai/nai ou titor/a legal.)