



4º DE ESO

| | | | | | | |
|--|---|--|-----------------------|----------------|-----------|----|
| ALUMNO/A | | | | | | |
| APELIDO1 | | APELIDO2 | | NOME | | |
| DNI | SEXO: <input type="checkbox"/> home <input type="checkbox"/> muller | Tif: | Correo-e | | | |
| NACEMENTO | | | | | | |
| LUGAR (Consigna o dato que figura no DNI) | | | | DATA | | |
| PROVINCIA | | | PAÍS | | | |
| DOMICILIO | | | | | | |
| RÚA | | | | Nº | PISO | CP |
| LOCALIDADE | | | | PROVINCIA | | |
| 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 Ed. Física Lingua Castelá e Lit. Lingua Galega e Lit. Primeira Lingua Estranxeira

Primeira Lingua Estranxeira

Inglés Francés

Elixe opción

Valores Éticos Relixión Católica Relixión Evanxélica

ACADÉMICAS

APLICADAS

Matemáticas Orientadas ás Ensinanzas Académicas

Matemáticas Orientadas ás Ensinanzas Aplicadas

Escolle itinerario

Escolle dúas

Bioloxía e Xeoloxía Economía
Física e Química Latín

Iniciación á Actividade Emprendedora e Emp.
 Ciencias Aplicadas á Actividade Profesional
 Tecnoloxía

Materias optativas (Ordenar todas por preferencia con 1, 2, 3, 4, 5 ... Matricularaste de dúas)

_____ Cultura Clásica _____ TIC _____ Tecnoloxía _____ Segunda Lingua Estranxeira _____ Filosofía
_____ Ed. Plástica, Visual e Aud. _____ Cultura Científica _____ Música _____ Economía

Materias pendentes:



4º 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.)