

MATRÍCULA DE 3º ESO

CURSO 2023-2024

DATOS PERSOAIS DO ALUMNADO

1º Apelido:	<input type="text"/>	2º Apelido:	<input type="text"/>
Nome:	<input type="text"/>	DNI/Pasaporte:	<input type="text"/>
Sexo (V/M):	<input type="checkbox"/>	Nacionalidade:	<input type="text"/>
		Tel. Móbil:	<input type="text"/>
Correo electrónico:	<input type="text"/>		
Data de nacemento:	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	País:	<input type="text"/>
		Provincia:	<input type="text"/>
Concello:	<input type="text"/>	Localidade:	<input type="text"/>
Teléfono de urxencia:	<input type="text"/>	Familiar:	<input type="checkbox"/> Pai <input type="checkbox"/> Nai <input type="checkbox"/> Titor/a

DATOS FAMILIARES

Nai:	<input type="text"/>	DNI:	<input type="text"/>
Pai:	<input type="text"/>	DNI:	<input type="text"/>
Titor:	<input type="text"/>	Parentesco:	<input type="text"/>
		DNI:	<input type="text"/>
Enderezo:	<input type="text"/>		
Parroquia:	<input type="text"/>	Código Postal:	<input type="text"/>
		Concello:	<input type="text"/>
Teléfono:	<input type="text"/>	Outros teléfonos:	<input type="text"/>
			<input type="text"/>
Correo electrónico:	<input type="text"/>		
Teléfono móbil para Abalar:	<input type="text"/>		

Centro de Procedencia:	<input type="text"/>
------------------------	----------------------

Entrega Autorización para:

IMAXE

SI

NON

SAÍDAS

SI

NON

RECOLLIDA DO ALUMNO

SI

NON

TRANSPORTE ESCOLAR

SI

NON

Parroquia:

Lugar:

Parada:



IMPRESO DE MATRÍCULA *CURSO 3º ESO* *CURSO 2023-2024*

APELIDOS E NOME:

REPITE **SI** **NON**

MATERIAS NAS QUE SE MATRICULA

1ª Lingua estranxeira: <input type="checkbox"/> Inglés <input type="checkbox"/> Francés	Lingua Galega e Literatura	Matemáticas	Bioloxía e Xeoloxía
	Lingua Castelá e Literatura	Xeografía e Historia	Física e Química
	Educación en Valores Cívicos	Educación Física	
Música <input type="checkbox"/> Bilingüe (Inglés) <input type="checkbox"/> Non Bilingüe		Educación Plástica, Visual e Audiovisual <input type="checkbox"/> Bilingüe (Inglés) <input type="checkbox"/> Non Bilingüe	
<input type="checkbox"/> Relixión Católica ou <input type="checkbox"/> Proxecto Competencial <input type="checkbox"/> Saberes tradicionais na Costa da Morte <input type="checkbox"/> Tecnoloxía Creativa <input type="checkbox"/> Proxecto de intervención artístico no espazo público de Ponteceso		ELIXIR UNHA MATERIA OPTATIVA <input type="checkbox"/> Cultura Clásica <input type="checkbox"/> Cultura Financiera <input type="checkbox"/> Educación Dixital <input type="checkbox"/> Bilingüe (Inglés) <input type="checkbox"/> Non Bilingüe <input type="checkbox"/> 2ª Lingua estranxeira: <input type="checkbox"/> Inglés <input type="checkbox"/> Francés <input type="checkbox"/> Oratoria	

DOCUMENTACIÓN A ENTREGAR NA SECRETARÍA DO CENTRO XUNTO CON ESTE IMPRESO DE MATRÍCULA:

- 2 Fotografías tamaño carné (**Poñer o nome, apelidos e curso por detrás da foto**)
- Fotocopia do DNI
- Xustificante de ter pagado SEGURO ESCOLAR (nº de conta ABANCA: ES48 2080 0033 2630 4001 3240)**
- Autorización para a utilización de imaxe, saídas e actividades didácticas

Autorizo á Consellaría de Cultura, Educación e Ordenación Universitaria, de conformidade co artigo 2 do Decreto 255/2008, de 23 de outubro, e coa Orde da Consellaría de Presidencia, Administracións Públicas e Xustiza de 7 de xullo de 2009 que o desenvolve, para a consulta dos datos de identidade do solicitante no sistema de verificación de datos de identidade do Ministerio de Facenda e Administracións Públicas, só aos únicoefectos de optar aos servizos complementarios de comedor e/o transporte escolar. SI NON

Autorizo á Consellaría de Cultura, Educación e Ordenación Universitaria, de conformidade co artigo 3 del Decreto 255/2008, de 23 de octubre, e coa Orde da Consellaría de Presidencia, Administracións Públicas e Xustiza de 7 de xullo de 2009 que o desenvolve, para a consulta dos datos de identidade do solicitante no sistema de verificación de datos de identidade do Ministerio de Facenda e Administracións Públicas, só aos únicos efectos de optar aos servizos complementarios de comedor e/o transporte escolar. SI NON

Autorizo á Consellaría de Cultura, Educación e Ordenación Universitaria, de conformidade co artigo 6 da Lei 11/2007, de 22 de xuño, a solicitar á Axencia Estatal de Administración Tributaria información de natureza tributaria, só aos únicos efectos de optar aos servizos complementarios de comedor e/o transporte escolar. SI NON

Don/Dona:

como interesado/representante, manifesta que os datos achegados son certos e solicita ser matriculado nas materias sinaladas.

Ponteceso, a de de

Sinatura _____