



MATRÍCULA 2024/2025 1º BACHARELATO HUMANIDADES E CIENCIAS SOCIAIS

DATOS DO/A ALUMNO/A SOLICITANTE				
Primeiro apelido	Segundo apelido	Nome	DNI/NIE	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Data nacemento	Concello	Provincia	País	Nacionalidade
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Enderezo electrónico do alumno/a		<input type="text"/>		

DATOS DA NAI OU REPRESENTANTE LEGAL			
Primeiro apelido	Segundo apelido	Nome	DNI/NIE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DATOS DO PAI OU REPRESENTANTE LEGAL			
Primeiro apelido	Segundo apelido	Nome	DNI/NIE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ENDEREZO PARA EFECTOS DE NOTIFICACIÓN						
Rúa	Núm.	Escal.	Planta	Letra	Localidade	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Código postal	Concello	Tif URXENCIA	Tif fixo	Tif móbil nai	Tif móbil pai	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Enderezo electrónico pai/nai/titor legal	O alumno/a convive neste enderezo con:
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Con ambos <input type="checkbox"/> Só coa nai <input type="checkbox"/> Só co pai <input type="checkbox"/> Custodia compartida

DATOS ACADÉMICOS	
Centro de procedencia	Repite
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON

OPCIÓN DA MATRÍCULA

MATERIAS COMÚNS		
Educación Física Filosofía	Lingua Castelá e Literatura I Lingua Estranxeira Inglés I	Lingua Galega e Literatura I

MATERIAS DE MODALIDADE

Obrigatoria: <input type="checkbox"/> Matemáticas Aplicadas ás CCSS I (Bacharelato CCSS)	Obrigatoria: <input type="checkbox"/> Latín I (Bacharelato Humanidades)		
De opción: marcar todas por orde de preferencia, con números, entre as materias seguintes (só se cursan dúas)			
<input type="checkbox"/> Economía	<input type="checkbox"/> Grego I	<input type="checkbox"/> Historia do Mundo Contemporáneo	<input type="checkbox"/> Literatura Universal

Escoller entre as seguintes opcións:		<input type="checkbox"/> Práctica oral de Inglés	<input type="checkbox"/> Relixión
Materia optativa, só se cursa unha:(marcar por orde de preferencia con números)			
<input type="checkbox"/> Antropoloxía	<input type="checkbox"/> Cultura Científica	<input type="checkbox"/> TIC I	<input type="checkbox"/> Debuxo Artístico I
<input type="checkbox"/> Portugués I	<input type="checkbox"/> Literatura Galega do Século XX e da Actualidade	<input type="checkbox"/> Linguaxe e práctica Musical	
Unha materia de opción non cursada <input type="text"/>			

Ten o alumno/a enfermidades de relevancia das que debamos ser coñecedores	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON
* En caso afirmativo aportar a documentación pertinente	

SAÍDAS E EXCURSIÓNS DO ALUMNADO

Autorizo ao meu fillo/a para participar en todas as excursións/saídas/visitas pola contorna e localidade que se realicen durante este curso, acompañado sempre polo profesorado.

SI NON

USO DA IMAXE PÚBLICA DO ALUMNADO

Autorizo para poder utilizar e/ou publicar polo centro educativo a imaxe do meu/miña fillo/a en documentos, fotografías, web escolar, traballos de aula, vídeos e outros recursos educativos en relación coas actividades escolares lectivas, extraescolares e complementarias, con fins educativos e non comerciais. As accións, produtos e utilidades derivadas da súa utilización non poderán, en consecuencia, xerar ningún tipo de lucro.

AUTORIZO NON AUTORIZO

SAÍDA ANTICIPADA DO CENTRO

Autorizo a que, o meu fillo/a poida saír a última hora do centro se faltase o docente correspondente. O alumnado poderá tamén entrar máis tarde se faltase o profesor/a de primeira hora.

AUTORIZO NON AUTORIZO

AUTORIZACIÓN DO ALUMNADO NO RECREO

Autorizo a que, o meu fillo/a poida saír durante os dous recreos, tendo en conta que fóra de Centro non se realizan labores de vixilancia do alumnado. Así mesmo, o alumno/a comprométese a respectar estrictamente os horarios e acudir puntualmente á clase nas quendas posteriores aos recreos. Deberán respectar as NOF do centro, e aquelas accións que supoñan unha falta contraria á convivencia poderán ser sancionadas coas medidas correctoras contempladas nas NOF.

AUTORIZO NON AUTORIZO

PERSOAS AUTORIZADAS PARA A SAÍDA DO ALUMNO/A EN HORARIO ESCOLAR-

Para os casos nos que o alumnado precise saír do centro educativo en horario escolar (enfermidade, cita médica, renovación DNI,...) autoriza a:

NOME E APELIDOS	DNI/NIE
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Fágome responsable da veracidade dos datos recollidos nesta solicitude e da elección das materias

A Coruña, ____ de _____ de 2024

Asdo. Nai: _____ Asdo. Pai: _____