



MATRÍCULA

2024/2025

4º ESO

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

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	

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

OPCIÓN DA MATRÍCULA

MATERIAS COMÚNS

Educación Física
Lingua Castelá e Literatura
Lingua Estranxeira Inglés

Lingua Galega e Literatura
Xeografía e Historia

MATERIAS DE OPCIÓN: escoller un dos seguintes itinerarios

Itinerario 1 (mellor opción para cursar o **Bacharelato de Ciencias e Tecnoloxía**)
- Matemáticas B
- Física e Química
- Bioloxía e Xeoloxía

Itinerario 2 (mellor opción para cursar o **Bacharelato Humanidades e Ciencias Sociais**)
- Matemáticas B
- Matemáticas A
- Economía e Emprendemento
- Latín

Itinerario 3 (mellor opción para cursar Ciclos Formativos)
- Matemáticas A
- Formación e Orientación Persoal e Profesional
Escoller unha das seguintes:
- Dixitalización
- Música

Escoller por orde de preferencia, con números, entre as seguintes materias (cursaránse dúas):

<input type="checkbox"/> Dixitalización	<input type="checkbox"/> Tecnoloxía	<input type="checkbox"/> Expresión Artística	<input type="checkbox"/> Música	<input type="checkbox"/> Francés <input type="checkbox"/> Portugués	<input type="checkbox"/> Filosofía <input type="checkbox"/> Cultura Clásica <input type="checkbox"/> Oratoria <input type="checkbox"/> Intelixencia Artificial
---	-------------------------------------	--	---------------------------------	--	---

Nota importante: as materias que están en bloque non se poden cursar simultaneamente. Cultura Clásica e Oratoria non se poderán cursar se foron cursadas en 3º ESO.

Escoller entre as seguintes opcións:

<input type="checkbox"/> Proxecto competencial	<input type="checkbox"/> Relixión
--	-----------------------------------

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**

PERSOAS AUTORIZADAS PARA A SAÍDA DO ALUMNO/A DO CENTRO 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: _____