

IMPRESO DE SOLICITUDE DE MATRÍCULA CURSO 2021-22. 2º ESO

Apelidos e nome do/a alumno/a		DNI:	REPITE CURSO: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON
Teléfono da nai:	Teléfono do pai:	TITOR/A LEGAL:	
Teléfono do alumno/a:		<input type="checkbox"/> Pai e nai <input type="checkbox"/> só nai <input type="checkbox"/> só pai <input type="checkbox"/> Outros (especifique) _____	
SÓ NO CASO DE CAMBIAR DE DOMICILIO INDICA O NOVO:			
<input type="checkbox"/> Solicita servizo de transporte Empresa de transporte escolar: _____ Parada: _____			
Autorizo á Consellería de Cultura, Educación e Ordenación Universitaria, de conformidade co artigo 2 do decreto 233/2008, do 23 de outubro, e coa Orde da Consellería da presidencia, Administracións Públicas e Xustiza do 7 de Xullo de 2009 que o desenvolve, para a consulta de datos de identidade do solicitante no Sistema de verificación de datos de identidade do Ministerio de Facenda e Administracións Públicas, só para os únicos efectos de optar aos servizos complementarios de comedor e/ou transporte escolar <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON (Neste caso achegarase documentación correspondente)			
Autorizo á Consellería de Cultura, Educación e Ordenación Universitaria, de conformidade co artigo 3 do decreto 255/2008, do 23 de outubro, e coa Orde da Consellería da presidencia, Administracións Públicas e Xustiza do 7 de Xullo de 2009 que o desenvolve, para a consulta de datos de residencia do solicitante no Sistema de verificación de datos de residencia do Ministerio de Facenda e Administracións Públicas, só para os únicos efectos de optar aos servizos complementarios de comedor e/ou transporte escolar <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON (Neste caso achegarase documentación correspondente)			
Autorizo á Consellería de Cultura, Educación e Ordenación Universitaria, de conformidade co artigo 6 da Lei 11/2007 do 22 de xuño, a lle solicitar á Axencia Estatal de Administración Tributaria información de natureza tributaria, só para os efectos de optar os aos servizos complementarios de comedor e/ou transporte escolar <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON (Neste caso achegarase documentación correspondente)			

<p align="center">XERAIS TRONCAIS</p> <input checked="" type="checkbox"/> FÍSICA E QUÍMICA (3 HORAS) <input checked="" type="checkbox"/> XEOGRAFÍA E HISTORIA (3 HORAS) <input checked="" type="checkbox"/> LINGUA CASTELÁ E LITERATURA (3 HORAS) <input checked="" type="checkbox"/> MATEMÁTICAS (5 HORAS) Opción 1º Idioma (ESCOLLER 1): <input type="checkbox"/> INGLÉS (3 HORAS) <input type="checkbox"/> FRANCÉS (3 HORAS)	<p align="center">ESPECÍFICAS</p> <input checked="" type="checkbox"/> EDUCACIÓN FÍSICA (2 HORAS) <input checked="" type="checkbox"/> MÚSICA (2 HORAS) <input checked="" type="checkbox"/> TECNOLOXÍA (3 HORAS) <input checked="" type="checkbox"/> 2ª LINGUA FRANCÉS (2 HORAS) <small>1.A segunda lingua estranxeira poderá substituírse por un reforzo en determinados casos.</small> <p align="center">ESPECÍFICAS (ESCOLLER 1)</p> <input type="checkbox"/> VALORES ÉTICOS (1 HORA) <input type="checkbox"/> RELIXIÓN (1 HORA)	<p align="center">LIBRE CONFIGURACIÓN AUTÓNOMICA</p> <input checked="" type="checkbox"/> LINGUA GALEGA E LITERATURA (3 HORAS) <input checked="" type="checkbox"/> PROGRAMACIÓN (1 HORA)
		<input checked="" type="checkbox"/> TITORÍA (1 HORA)

SINATURA DO **PAI, NAI** OU REPRESENTANTE LEGAL

Lugar e data: _____ a _____ de _____ de _____

Nome do Centro onde estudou o curso anterior:



INFORMACIÓN SOBRE A SITUACIÓN DO ALUMNADO DE CARA A UNHA ENSINANZA TELEMÁTICA

(esta información se recolle única e exclusivamente para poder planificar o ensino telemático e estimar os recursos necesarios en caso de que a evolución da situación sanitaria esixa novos períodos de confinamento. Será tratada de xeito totalmente confidencial)

1. Contas con ordenador na casa?
2. É de uso individual ou compartido?
3. Contas con conexión a internet na casa?
4. En caso de tela, de que tipo é? (ADSL, fibra óptica, datos do móbil)
5. Contas con impresora na casa?
6. Tedes activada a aplicación Abalar Móbil?

Correo electrónico alumno/a:

Correo electrónico familiar:

En caso de que o alumno/a sexa menor de 14 anos, autorizo ao centro educativo para utilizar a súa conta de correo electrónico con uso estritamente académico e educativo.

Asdo: