



Dr. Maceira, 9 • 15706 SANTIAGO (A Coruña)

Telf. 881866367 • Fax 881866374

I. E. S. EDUARDO PONDAL
 Prematrícula Matrícula

1º DE BACHARELATO
<http://www.edu.xunta.gal/centros/ieseduardopondal>

 Correo-e: ies.eduardo.pondal@edu.xunta.gal

ALUMNO/A					
APELIDO1		APELIDO2		NOME	
DNI	SEXO: <input type="checkbox"/> home <input type="checkbox"/> muller	Tlf:	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		ESTUDOS REALIZADOS NO CURSO ANTERIOR			
<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> Non					
TELÉFONO DE CONTACTO COA FAMILIA					
FIXO		MÓBIL		URXENCIAS	

Materias comúns						
Filosofía	Ed. Física	Lingua Castelá e Lit. I	Lingua Galega e Lit. I	Primeira Lingua Estranxeira I		
Primeira Lingua Estranxeira I			Escolle unha			
<input type="checkbox"/> Inglés <input type="checkbox"/> Francés			<input type="checkbox"/> Relixión	<input type="checkbox"/> Libre disposición do centro		
Modalidade						
<input type="checkbox"/> Ciencias Matemáticas I			<input type="checkbox"/> Humanidades Latín I	<input type="checkbox"/> Ciencias Sociais Matemáticas Aplic. C. Soc. I		
Escolle unha (ordenar por preferencia con 1 e 2)			Escolle unha (Ordenar todas por preferencia con 1 e 2)			
___ Física e Química		___ Tecnoloxía e Inx.		___ Grego I		___ Economía
Escolle unha (Ordenar todas por preferencia con 1 e 2)			Escolle unha (Ordenar todas por preferencia con 1 e 2)			
___ Bioloxía e Xeo.		___ Debuxo T I I		___ Lit. Universal		___ Hª do Mundo Cont.
Materia optativa (enumera de 1 a 7 por orde de preferencia)						
Tecnoloxía e inx. I	Anatomía	Cultura Científica	TIC	Francés	Lit. Galega s. XX	Antropoloxía

Asdo.: (No caso de ser menor de idade, sinatura do/a pai/nai ou titor/a legal.)



Dr. Maceira, 9 • 15706 SANTIAGO (A Coruña)

Telf. 881866367 • Fax 881866374

I. E. S. EDUARDO PONDAL

 Prematrícula Matrícula**1º DE BACHARELATO**<http://www.edu.xunta.gal/centros/ieseduardopondal>Correo-e: ies.eduardo.pondal@edu.xunta.gal**AUTORIZACIÓN 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.

 Si Non

Asdo.: (No caso de ser menor de idade, sinatura do/a pai/nai ou titor/a legal.)

***AUTORIZACIÓN FAMILIAR PARA USO DA IMAXE DE MENORES DE 14 ANOS**

Dou autorización ao centro para que as imaxes proporcionadas ou obtidas nas actividades do centro, onde apareza o meu fillo o a miña filla, poidan ser utilizadas para:

1. *Difusión de actividades e eventos a través da páxina web, blogue e redes sociais da entidade.*
2. *Informes, memorias e proxectos do centro.*
3. *Documentos e material gráfico impreso como carteis, folletos e manuais.*

 Si Non

Asdo.: (sinatura do/a pai/nai ou titor/a legal)

***AUTORIZACIÓN PARA USO DA IMAXE DE MAIORES DE 14 ANOS**

Dou autorización ao centro para que as imaxes proporcionadas ou obtidas nas actividades do centro, onde apareza eu, poidan ser utilizadas para:

4. *Difusión de actividades e eventos a través da páxina web, blogue e redes sociais da entidade.*
5. *Informes, memorias e proxectos do centro.*
6. *Documentos e material gráfico impreso como carteis, folletos e manuais.*

 Si Non

Asdo.: (Sinatura do alumno/a)

***Segundo a Lei Orgánica 3/2018, do 5 de decembro, de Protección de Datos Personais e garantía dos dereitos dixitais, os maiores de 14 anos poden asinar a súa propia autorización na cesión de dereitos de imaxe, xa que a LOPD establece a maioría legal para ser titular dos datos persoas aos 14 anos.**

AUTORIZACIÓN PARA SAÍDA DO CENTRO NO HORARIO PREVISTO

Dou a autorización para que o meu/miña fillo/a poida saír ao remate do horario lectivo previsto só/soa do centro, e eximo á Consellería de Cultura, Educación, Formación Profesional e Universidades e ao propio centro de calquera responsabilidade por danos ou lesións que poida sufrir.

 Si Non

Asdo.: (No caso de ser menor de idade, sinatura do/a pai/nai ou titor/a legal.)