



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

Telf. 881866367

I. E. S. EDUARDO PONDAL
 Prematrícula Matrícula

3º DE ESO
<http://www.edu.xunta.gal/centros/ieseduardopondal>
[Correo-e: ies.eduardo.pondal@edu.xunta.gal](mailto: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		SOLICITA TRANSPORTE ESCOLAR		EMPRESA		
<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> Non		<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> Non		PARADA		
TELÉFONO DE CONTACTO COA FAMILIA						
FIXO		MÓBIL		URXENCIAS		

Materias comúns

Xeografía e Historia	Bioloxía e Xeoloxía	Física e Química	Ed. Física	Lingua Castelá e Lit.
Lingua Galega e Lit.	Primeira Lingua Estranxeira	Música	Educación Plástica, Visual e Audiovisual	
Educación en Valores Cívicos e Éticos			Matemáticas	

Primeira Lingua Estranxeira

Inglés

Elixer opción
 Religión Católica

 Proxecto Competencial

Elixer unha
 Cultura Clásica

 Oratoria

 Cultura Financeira

 Francés

 Educación Dixital

Materias pendentes

No caso de que o seu fillo ou filla teña materias pendentes de cursos anteriores, indicar cales

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

I. E. S. EDUARDO PONDAL

 Prematrícula Matrícula**3º DE ESO**<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.)

Santiago

de

de 2024