



**Formalización da matrícula para o curso 2020/2021
1º Educación Secundaria Obrigatoria**

CENTRO I.E.S. Faro das Lúas	LOCALIDADE Vilanova de Arousa
---------------------------------------	---

APELIDOS DO/A ALUMNO/A	NOME DO/A ALUMNO/A	DNI ALUMNO
APELIDOS DO PAI OU TITOR	NOME DO PAI/TITOR	DNI PAI/TITOR
APELIDOS DA NAI OU TITORA	NOME DA NAI/TITORA	DNI NAI/TITORA

Indicar a garda legal: Ambos Pai Nai Outros (especificar) _____
(Acompañarase unha copia da documentación da garda ou custodia legal)

ENDEREZO DO ALUMNO

RÚA / LUGAR/PARROQUIA		Nº	CORREO ELECTRÓNICO ALUMNO	
CÓDIGO POSTAL	CONCELLO	PROVINCIA	TELÉFONO	

ENDEREZO DO PAI/TITOR

RÚA / LUGAR/PARROQUIA		Nº	CORREO ELECTRÓNICO DO PAI/TITOR	
CÓDIGO POSTAL	CONCELLO	PROVINCIA	TELÉFONO	

ENDEREZO DA NAI/TITORA

RÚA / LUGAR/PARROQUIA		Nº	CORREO ELECTRÓNICO DA NAI/TITORA	
CÓDIGO POSTAL	CONCELLO	PROVINCIA	TELÉFONO	

ELIXA UNHA DAS SEGUINTE MATERIAS

Valores Éticos		Relixión Católica	
A materia de libre configuración será Investigación e tratamento da información			

En Vilanova de Arousa a de de 2020 Asdo: O pai, nai ou titor/a legal

Entregarase xunto con esta solicitude a seguinte documentación¹:

	Fotocopia do DNI do alumno
	Libro de familia
	Fotocopia do DNI do pai/nai/titor
	Certificado de empadramento
	2 fotos tamaño carne co nome e apelidos ó dorso
	Fotocopia da tarxeta sanitaria do alumno
	Certificación do centro de primaria de ter superado esta etapa (Só no caso de centros non adscritos)

¹ A documentación entregada coa solicitude fondo libros curso 20/21 non é necesario volver a entregala



INFORMACIÓN ENFERMIDADES

D./D^a, pai/nai/titor legal do alumno/a, matriculado/a no IES Faro das Lúas de Vilanova de Arousa, manifesta que o seu fillo/a Si Non padece unha enfermidade digna de ser mencionada ou necesitada de observación, ou patoloxía de carácter alérxico.

No caso de mostrar reacción alérxica ante determinadas sustancias indíqueno a continuación e aporten o informe médico correspondente que o xustifica.

NÚMEROS DE TELÉFONO DE CONTACTO E CORREO ELECTRÓNICO DOS PROXENITORES

Telf. de urxencia		Telf. do pai/titor	
Telf.domicilio familiar/outro		Telf. da nai/titora	
CORREO ELECTRÓNICO DO PAI		CORREO ELECTRÓNICO DA NAI	

Vilanova de Arousa ade de 2020

O Pai/Nai/Titor

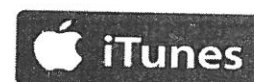
Asdo.

COMUNICACIÓNS ÁS FAMILIAS

Estimadas familias:

Dende o equipo directivo do IES Faro das Lúas informamos que as comunicacións entre o centro e as familias realizaranse a través da **plataforma ABALAR**. Recomendamos que descarguedes no voso teléfono móbil a través do **GooglePlay** (Android) ou iTunes (IOS) a aplicación **Abalar móbil**.

A través desta aplicación poderedes **recibir avisos**, ter acceso a información académica, notas no mesmo día da publicación ou pedir cita de titoría co profesorado do centro.





SOLICITUDE DE PERMISO PARA UTILIZAR A IMAXE DE MENORES (*)

D/Dª con DNI nº , e con domicilio en
..... localidade de..... CP
provincia de pai /nai/titor de
alumno/a do centro IES Faro das Lúas , con DNI

Autoriza ao IES Faro das Lúas mentres o alumno/a permaneza matriculado no centro á publicación da imaxe do meu fillo/a no recurso educativo en liña <http://centros.edu.xunta.es/iesfarodaslus/> que se poderá ver na internet.

Este material didáctico, de carácter universal, gratuíto e aberto, está exclusivamente suxeito a un uso educativo e non comercial. As accións e os produtos derivados da súa utilización non poderán, en consecuencia, xerar ningún tipo de lucro.

Vilanova de Arousa , de 20

Sinatura

SOLICITUDE DE PERMISO PARA CREACIÓN DE CONTA DE CORREO ELECTRÓNICO

Informámoslle que o IES Faro das Lúas ten previsto crear unha conta de correo electrónico institucional co formato nome.apellidos@iesfarodaslus.com para o alumnado do centro.

A conta será utilizada para fins exclusivamente educativos

D/a como pai/nai do alumno/a
..... **autorizo** **non autorizo** ao IES
Faro das Lúas a creación dunha conta de correo electrónico educativa para o/a seu/súa fillo/a.

Vilanova de Arousa,de de 20.....

Sinatura:

AUTORIZACIÓN PARA PARTICIPAR NAS SAÍDAS POR VILANOVA DE AROUSA DENTRO DO HORARIO LECTIVO

D/a como pai/nai do alumno/a
..... **autorizo** **non autorizo** ao meu
fillo/a a participar nas saídas organizadas polo centro por Vilanova de Arousa dentro do horario lectivo, sempre que estas saídas foran aprobadas polo Consello Escolar. (Correlingua, saídas culturais, actividades deportivas, ...)

Vilanova de Arousa,de de 20.....

Sinatura:

(*) Os datos persoais recollidos serán tratados co seu consentimento informado nos termos establecidos na lexislación de tratamento de datos persoais vixente(**). De conformidade cos principios dispostos nela, poderase exercer o dereito de acceso, rectificación, cancelación e oposición ante o responsable do ficheiro

Lei Orgánica 3/2018, de 5 de decembro, de Protección de Datos Persoais e garantía dos dereitos dixitais

(**)Reglamento Xeral de Protección de Datos (RXPD): norma de aplicación directa en toda a Unión Europea, relativa a la protección das persoas físicas no que respecta ó tratamento de datos persoais e a la libre circulación de estes datos

Real Decreto 3/2010, de 8 de xaneiro, polo que se regula o Esquema Nacional de Seguridade no ámbito da Administración electrónica (ENS)

CONSELLERÍA DE EDUCACIÓN, UNIVERSIDADE E FORMACIÓN PROFESIONAL
Instituto de Ensino Secundario Faro das Lúas



XUNTA DE GALICIA
CONSELLERÍA DE EDUCACIÓN, UNIVERSIDADE
E FORMACIÓN PROFESIONAL

R/Cuxhaven, nº 7,36620,Vilanova de Arousa

Tlfo.: 886 159 230-Fax.: 886 159 233

e-mail :ies.faro.das.luas@edu.xunta.es



Don/a con DNI nº pai/nai/titor do/a alumno/a
..... que cursa estudos decurso no IES Faro
das Lúas,

Autorizo:

As seguintes a recoller o/a alumno/a cando se ausente do Centro durante o horario lectivo.

D/Dna.....DNI:.....

D/Dna.....DNI:.....

D/Dna.....DNI:.....

En Vilanova de Arousa a de de 20

Asdo.: O pai/nai/titor/a do alumno/a

Para que este documento sexa válido deberá xuntarse unha fotocopia do DNI da persoa autorizada a recoller o/a alumno/a.

(*) Os datos persoais recollidos serán tratados co seu consentimento informado nos termos establecidos na lexislación de tratamento de datos persoais vixente(**). De conformidade cos principios dispostos nela, poderase exercer o dereito de acceso, rectificación, cancelación e oposición ante o responsable do ficheiro

Lei Orgánica 3/2018, de 5 de decembro, de Protección de Datos Persoais e garantía dos dereitos dixitais

(**)Reglamento Xeral de Protección de Datos (RXPD): norma de aplicación directa en toda a Unión Europea, relativa a la protección das persoas físicas no que respecta ó tratamento de datos persoais e a la libre circulación de estes datos

Real Decreto 3/2010, de 8 de xaneiro, polo que se regula o Esquema Nacional de Seguridade no ámbito da Administración electrónica (ENS)



TRANSPORTE ESCOLAR

Se vai ser usuario do transporte escolar no curso 20/21 marque cun X a parada que empregará:

Ruta: Baión-Sixto-András

- Baión-Millos
- O Pazo
- A Torre
- Carballo
- Tirabao
- Serantes
- Sixto
- András (Cruceiro)
- András (Gándara)
- A Rúa Nova
- Cruce (Tapedello)

Ruta: Pontearnelas-Caleiro

- Pontearnelas
- A Gombra
- Catro Camiños
- Mouzos
- Panadería (Deiro)
- Casa Núñez
- Ousensa I
- Ousensa II
- Tarrío
- Igrexa Caleiro
- Molinera
- Taller Rías Baixas

Ruta: Tremeoedo (por San Miguel)

- Igrexa Tremeoedo
- Cuíña
- Corbillón
- San Miguel (Farmacia)
- Cardalda
- Igrexa San Miguel
- Pantrigueira I (Bar Terranova)
- Pantrigueira II (Lavado coches)
- O Terrón

Ruta: Corón-As Sinas

- SuperNito (Corón)
- Vista Real
- Aralde
- Boutrín
- San Roque de Corón
- Saradelo
- Peirao das Sinas
- As Sinas

Nome do alumno/a

Nome do pai/nai/titor/a.....

Asdo:.....

Vilanova de Arousa de de 20.....