



DATOS PERSOAIS	
Repite curso: SI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	202 /202

DATOS DA ALUMNA OU DO ALUMNO		
Apelidos	Nome	Tif. alumno/a
		Correo electrónico
DNI OU PASAPORTE	Nº tarxeta sanitaria	Tfno de urxencia (FAMILIAR, PAI, NAI TITOR/A)
Padece algunha enfermidade que deba coñecer o centro? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
En caso afirmativo debe presentar un informe médico		

DATA E LUGAR DE NACEMENTO		
Data	Localidade e provincia	Nacionalidade
		<input type="checkbox"/> Española <input type="checkbox"/> Non española

DATOS DO PAI, NAI OU TITOR/TITORA LEGAL		
Apelidos e nome da NAI	DNI da nai	Tif. móvil
		Correo electrónico
Apelidos e nome do PAI	DNI do pai	Tif. móvil
		Correo electrónico
SÓ se for outro titor/a legal distinto do pai ou nai	Relación	Tif. móvil
	DNI ou pasaporte	Correo electrónico

DATOS DE CONTACTO POSTAL				
Ir a cun "x" o ENDEREZO para enviar a correspondencia	<input type="checkbox"/> Familiar Onde vive o/a alumno/a	Enderezo (rúa, nº, andar)	Código Postal	Localidade
	<input type="checkbox"/> Nai Só se é distinto	Enderezo (rúa, nº, andar)	Código Postal	Localidade
	<input type="checkbox"/> Pai Só se é distinto	Enderezo (rúa, nº, andar)	Código Postal	Localidade

Transporte escolar: SI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	Se precisar transporte, indíqueo no impreso adxunto
--	---

Os datos contidos neste impreso de matrícula están protexidos pola Lei de protección de datos de carácter persoal. Os datos serán incorporados a un ficheiro de datos de utilización exclusiva polo IES de Mos e a Consellería de Educación.

O/a alumno/a e os seus reponsables legais mediante esta solicitude de matrícula, comprométense a aceptar as normas de convivencia do centro.

Coa formalización da matrícula autorizo non autorizo ao IES de Mos a reproducir e distribuir as imaxes do alumnado ao seu cargo derivadas da súa intervención nas actividades complementarias e extraescolares organizadas ou nas que participe o instituto.

Coa formalización da matrícula autorizo non autorizo ao IES de Mos a asistir ás actividades complementarias e extraescolares (excursións, saídas didácticas, etc.) organizadas ou nas que participe o instituto.

Mos, _____ de _____ de 202

SINATURAS		
PAI/TITOR	NAI/TITORA	ALUMNO/ALUMNA