

1º DE E.S.O.
Curso 20 / 20
DATOS PERSOAIS E ACADÉMICOS DO/A ALUMNO/A

NOME E APELIDOS _____ DNI _____

Rúa do domicilio _____ nº _____ Código Postal: _____

Localidade _____ Provincia _____

Nome e apelidos do pai _____ DNI _____

Nome e apelidos da nai _____ DNI _____

Teléfonos pai: fixo _____ Móbil _____ **Teléfonos nai:** fixo _____ Móbil _____

Con quen convive o/a alumno/a	Nai	<input type="checkbox"/>	Pai	<input type="checkbox"/>	Outros (indicar)	<input type="text"/>
A quen se dirixirán as comunicacións	Nai	<input type="checkbox"/>	Pai	<input type="checkbox"/>	Outros (indicar)	<input type="text"/>
Ten ambos proxenitores a patria potestade?	SÍ	<input type="checkbox"/>	NON (adxunte resolución xudicial)	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ten descargada a aplicación ABALAR MÓBIL e/ou WEB?	PAI	<input type="checkbox"/>	NAI	<input type="checkbox"/>	AMBOS	<input type="checkbox"/>
Conexión a INTERNET na casa	SÍ	<input type="checkbox"/>	NON	<input type="checkbox"/>	ORDENADOR propio ou compartido	SÍ <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Ten algunha enfermidade ou informe psicopedagóxico do que o centro deba ser coñecedor?	SÍ (adxunte informe)	<input type="checkbox"/>	NON	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Exención Lingua galega	SÍ (1º curso)	<input type="checkbox"/>	SÍ (2º curso)	<input type="checkbox"/>	NON	<input type="checkbox"/>
Repite	SÍ	<input type="checkbox"/>	NON	<input type="checkbox"/>	Centro curso anterior	<input type="text"/>
Tivo exención de Francés o curso anterior (se é repetidor) ou vén proposto para ter exención de Francés polo seu centro de procedencia?	SÍ (adxunte proposta)	<input type="checkbox"/>	NON	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

MATRÍCULA
MATERIAS COMÚNS: Bioloxía e Xeoloxía- Educación Física- Educación Plástica, Visual e Audiovisual-Lingua Castelá e Literatura- Inglés- Lingua Galega e Literatura- Matemáticas- Francés - Tecnoloxía e Dixitalización- Xeografía e Historia.

OUTRAS (Escolla **unha** das seguintes materias)

 Relixión Católica

 Proxecto Competencial

 Sinatura do pai, nai ou representante legal
Lugo, a _____ de _____ do _____

Asdo:

Recollida o día _____