

IMPRESO DE SOLICITUDE DE MATRÍCULA CURSO 2024-25. 3º ESO

Apelidos e nome do/a alumno/a		DNI:	REPITE CURSO: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON
Teléfono do proxenitor 1:	Teléfono do proxenitor 2:	TITOR/A LEGAL:	
Teléfono do/a alumno/a:		<input type="checkbox"/> proxenitores 1 e 2 <input type="checkbox"/> só proxenitor 1 <input type="checkbox"/> só proxenitor 2 <input type="checkbox"/> Outros (especifique) _____	
<input type="checkbox"/> Solicita servizo de transporte Parada:			

<input checked="" type="checkbox"/> MATEMÁTICAS (4 HORAS) <input checked="" type="checkbox"/> LINGUA GALEGA E LITERATURA (3 HORAS) <input checked="" type="checkbox"/> LINGUA CASTELÁ E LITERATURA (3 HORAS) <input checked="" type="checkbox"/> BIOLOXÍA E XEOLOXÍA (2 HORAS) <input checked="" type="checkbox"/> FÍSICA E QUÍMICA (2 HORAS) <input checked="" type="checkbox"/> EDUCACIÓN FÍSICA (2 HORAS)	<input checked="" type="checkbox"/> EDUCACIÓN PLÁSTICA, VISUAL E AUDIOVISUAL (2 HORAS) <input checked="" type="checkbox"/> MÚSICA (2 HORAS) <input checked="" type="checkbox"/> EDUCACIÓN EN VALORES CÍVICOS E ÉTICOS (1 HORA) <input checked="" type="checkbox"/> 1ª LINGUA ESTRANXEIRA INGLÉS (3 HORAS) <input checked="" type="checkbox"/> XEOGRAFÍA E HIISTORIA (3 HORAS) <input checked="" type="checkbox"/> TITORÍA (1 HORA)	(ESCOLLER 1) <input type="checkbox"/> PROXECTO COMPETENCIAL (1 HORA) <input type="checkbox"/> RELIXIÓN (1 HORA) OPTATIVAS AUTONÓMICAS (ESCOLLER 1) <input type="checkbox"/> 2ª LINGUA ESTRANXEIRA FRANCÉS (3 HORAS) <input type="checkbox"/> 2ª LINGUA ESTRANXEIRA PORTUGUÉS (3 HORAS) <input type="checkbox"/> CULTURA CLÁSICA (3 HORAS) <input type="checkbox"/> ORATORIA (3 HORAS) <input type="checkbox"/> EDUCACIÓN DIXITAL (3 HORAS) <input type="checkbox"/> CULTURA FINANCEIRA (3 HORAS)
---	---	---

SINATURA DO **PROXENITOR 1, PROXENITOR 2** OU REPRESENTANTE LEGAL

Lugar e data: _____ a _____ de _____ de _____

Nome do Centro onde estudou o curso anterior:

DATA DE MATRÍCULA:**3º ESO: 1 de xullo (A-G de 9:30 a 11:00 / H-P de 11:00 a 12:30 / Q-Z de 12:30 a 14:00)****(documentación adicional a aportar: fotocopia DNI alumno, 1 foto actual, resguardo do abono do seguro escolar)**

INFORMACIÓN SOBRE A SITUACIÓN DO ALUMNADO DE CARA A UNHA ENSINANZA TELEMÁTICA

1. Contas con ordenador na casa?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NON
2. É de uso individual?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NON
3. Contas con conexión a internet na casa?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NON
4. En caso de tela, de que tipo é? (ADSL, fibra óptica, datos do móbil)		
5. Contas con impresora na casa?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NON
6. Tedes activada a aplicación Abalar Móbil?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NON
Correo electrónico alumno/a:		
Correo electrónico familiar:		

En caso de que o alumno/a sexa menor de 14 anos, autorizo ao centro educativo para utilizar a súa conta de correo electrónico con uso estritamente académico e educativo.

Asdo:

AUTORIZACIÓN USO DE IMAXE DIXITAL DO ALUMNADO

D/D^a _____ con DNI _____, AUTORIZO durante o curso 20__-20__, de conformidade co artigo 7 da Lei Orgánica 3/2018, de 5 de decembro, de Protección de Datos Persoais e garantía dos dereitos dixitais, BOE 6 de decembro de 2018, a utilización da miña imaxe nos recursos educativos que o centro publique con fins educativos e non comerciais. As accións, produtos e utilidades derivadas da utilización non poderán xerar ningún lucro.

SI NON

Negreira, _____ de _____ de 20

Asdo: (O/A alumno/a)

PÓDENSE FACER SOCIOS DA ANPA POR UNHA COTA ANUAL DE 15 EUROS MEDIANTE INGRESO BANCARIO NA CONTA QUE EXISTE NO BANCO DE SANTANDER. IBAN: ES47 0049 7753 9121 1002 0903