XUNTA DE GALICIA
12 DE OUTUBRO
INSTITUTO DE ENSEÑANZA SECUNDARIA
Av. de Santiago, 2
32001 Ourense
Teléfono: 988788211
ies.12.outubro@edu.xunta.gal
www.12outubro.gal
galicia

INSTRUCIÓNS PARA A MATRÍCULA

ESO

CUBRIR OS DATOS DE TÓDALAS FOLLAS DESTE DOCUMENTO, ASINAR ONDE SEXA PRECISO E IMPRIMILAS

DOCUMENTACIÓN QUE SE DEBE ENTREGAR NO CENTRO PARA FORMALIZAR A MATRÍCULA:

1. Dúas fotografías recentes (antigüidade máxima 6 meses) tamaño carné, co nome e apelidos no reverso.
2. Fotocopia DNI do alumno/a
3. **Só para alumnado de 1º e 2º ESO**, fotocopia da tarxeta sanitaria.
4. Certificación académica do centro de procedencia, dos estudos realizados, só para alumnado novo no centro que promocionou á ESO.
5. Boletín de notas finais do curso anterior, só para alumnado xa matriculado no centro.
6. Impreso da matrícula (páxinas 2 e 3 deste documento)
7. Impreso de autorización para o tratamento de imaxe do alumnado (páxina 4)
8. Impreso de aluguer de taquilla, **contrato voluntario, excepto alumnado de Imaxe Persoal** (páxina 5)
9. Ficha do alumnado con enfermidade crónica (páxina 6)
10. Inscrición ANPA **(voluntario)** (páxina 7)
11. Outra documentación de interese: sentenzas, certificados médicos ...
12. **Só para alumnado de 3º e 4º da ESO**, pagar no centro 1,20 € do seguro escolar.

XUNTA DE GALICIA
12 DE OUTUBRO
INSTITUTO DE ENSEÑANZA SECUNDARIA
Av. de Santiago, 2
32001 Ourense
Teléfono: 988788211
ies.12.outubro@edu.xunta.gal
www.12outubro.gal
galicia

(A cubrir por Secretaría)

DATA: Expediente nº:

HORA: Inscripción Curso:

3º ESO - MATRÍCULA PARA O CURSO 2026/27

DATOS PERSOAIS ALUMNO/A:

APELIDOS, NOME:

DNI: E-MAIL: TELÉFONO:

LUGAR DE NACEMENTO

CONCELLO: PROVINCIA: PAIS:

ALERTA ESCOLAR: ◯ NON ◯ SI (cubrir o impreso correspondente e adxuntar certificado médico)

OUTROS DATOS MÉDICOS RELEVANTES:

TRANSPORTE ESCOLAR: ◯ NON ◯ SI → PARADA: FOTOS WEB: ◯ SI ◯ NON

CENTRO DE PROCEDENCIA:

MATERIAS TRONCAIS:

- LINGUA GALEGA E LITERATURA
- LINGUA CASTELÁ E LITERATURA
- 1ª LINGUA ESTRANXEIRA: INGLÉS
- MATEMÁTICAS
- XEOGRAFÍA E HISTORIA
- BIOLOXÍA E XEOLOXÍA
- FÍSICA E QUÍMICA
- EDU. EN VALORES CÍVICOS E ÉTICOS
- EDU. PLÁSTICA, VISUAL E AUDIOVISUAL
- MÚSICA
- EDUCACIÓN FÍSICA

OPTATIVAS

ELIXIR UNHA:

- ◯ RELIXIÓN
- ◯ PROXECTO COMPETENCIAL

ELIXIR UNHA: (numerar todas por orden de preferencia)

- ☐ FRANCÉS
- ☐ PORTUGUÉS
- ☐ CULTURA CLÁSICA
- ☐ EDUCACIÓN DIXITAL (escoller idioma) → ◯ EN CASTELÁN ◯ EN INGLÉS

OURENSE a de de

SINATURA:

En cumprimento do disposto no artigo 5 da Lei orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal, infórmaselle de que os datos persoais facilitados quedarán rexistrados nun ficheiro de titularidade da Consellería de Cultura, Educación e Ordenación Universitaria da Xunta de Galicia co obxecto de xestionar o presente procedemento.

A persoa interesada poderá exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición ante a Secretaría Xeral Técnica da Consellería de Cultura, Educación e Universidade, como responsable do ficheiro, solicitándoo ante a Secretaría Xeral Técnica da Consellería de Cultura, Educación e Ordenación Universitaria, edificio administrativo de San Caetano, S/N, 15781, Santiago de Compostela, ou mediante o envío dun correo electrónico a sxt.cultura.educación@xunta.es."

XUNTA DE GALICIA
12 DE OUTUBRO
INSTITUTO DE ENSEÑANZA SECUNDARIA
Av. de Santiago, 2
32001 Ourense
Teléfono: 988788211
ies.12.outubro@edu.xunta.gal
www.12outubro.gal
galicia

DATOS FAMILIARES: FAMILIA NUMEROSA: ◯ SI ◯ NON

◯ PAI ◯ TITOR

NOME/APELIDOS: DNI:

TELÉFONO: E-MAIL:

ENDEREZO: CÓDIGO POSTAL:

LOCALIDADE: CONCELLO:

◯ NAI ◯ TITORA

NOME/APELIDOS: DNI:

(Cubrir os seguintes datos só se son distintos dos anteriores)

TELÉFONO: E-MAIL:

ENDEREZO: CÓDIGO POSTAL:

LOCALIDADE: CONCELLO:

ENDEREZO CORRESPONDENCIA (só se é distinto dos anteriores):

ENDEREZO: CÓDIGO POSTAL:

LOCALIDADE: CONCELLO:

TELÉFONO DE URXENCIA:

COMUNICACIÓNS:

A QUEN SE DIRIXEN AS COMUNICACIÓNS:

◯ NAI ◯ PAI ◯ OUTRO → Indicar nome e apelidos:

Cubrir os seguintes datos só se son distintos dos anteriores:

TELÉFONO:

E-MAIL:

SITUACIÓN FAMILIAR DO ALUMNO:

En caso de separación ou divorcio dos pais (achegar sentenza xudicial)

A patria potestade correspóndelle a: ◯ Pai/Nai ◯ Nai ◯ Pai

A garda e custodia correspóndelle a: ◯ Pai/Nai ◯ Nai ◯ Pai

OUTROS DATOS QUE DEBA COÑECER O CENTRO:

XUNTA DE GALICIA
12 DE OUTUBRO
INSTITUTO DE ENSEÑANZA SECUNDARIA
Av. de Santiago, 2
32001 Ourense
Teléfono: 988788211
ies.12.outubro@edu.xunta.gal
www.12outubro.gal
galicia

CONSENTIMENTO INFORMADO PARA O TRATAMENTO DA IMAXE DO ALUMNADO DO IES 12 DE OUTUBRO

Dado que o dereito á propia imaxe está recoñecido no artigo 18 da Constitución e regulado pola Lei 1/1982, do 5 de maio, sobre o dereito á honra, a intimidade persoal e familiar e a propia imaxe, a Lei 15/1999, do 13 de decembro, sobre a Protección de Datos de Carácter Persoal e a Lei orgánica 3/2018, do 5 de decembro, de protección de datos persoais e garantía dos dereitos dixitais, o I.E.S. 12 de Outubro lles solicita **AUTORIZACIÓN** para poder utilizar a imaxe do seu fillo/filla para que poida aparecer no material gráfico e audiovisual que se difunda desde o centro escolar en relación coas actividades escolares e extraescolares promovidas polo centro e polos responsables e autoridades educativas nos medios abaixo sinalados durante o curso da matrícula.

A páxina web é de carácter universal, gratuíto e aberto, estando suxeito, exclusivamente, a un uso educativo non comercial. As accións, produtos e utilidades derivadas da súa utilización non poderán, en consecuencia, xerar ningún tipo de lucro.

Se o Alumno/a é menor de 14 anos: Dona ,

con DNI (nai/titora) e Don ,

con DNI (pai/titor) do alumno/a

Ou se o Alumno/a ten 14 ou máis anos: O/a alumno/a ,

con DNI no seu propio nome

◯ **CONSINTE** ◯ **NON CONSINTE**

Ao Centro **IES 12 DE OUTUBRO ao tratamento da imaxe** do seu fillo/a, ou **da miña imaxe** (se o alumnado ten 14 ou máis anos), para as finalidades arriba descritas, nos medios:

(*Só se entenderá que consinte a difusión da imaxe polos medios expresamente marcados a continuación):*

☐ **Páxina Web do centro** ☐ **Redes Sociais do centro** ☐ **Prensa** ☐ **Paneis Publicitarios**

Así mesmo, autorizo (só si CONSINTE) o tratamento da imaxe en contornas, aplicacións ou ferramentas virtuais prestadoras de servizos na nube, dos medios arriba sinalados, e autorizo a posible transferencia internacional de datos, derivada do seu uso, aos países nos que se atopen os seus servidores.

Recoñezo, tamén, ter sido informado/a da posibilidade de revogación deste consentimento en calquera momento.

En , a de de

Aso.: _____	Aso.: _____	Aso.: _____
Nai/titora do alumno/a Nome, apelidos e firma	Pai/titor do alumno/a Nome, apelidos e firma	Alumno/a de 14 o máis anos Nome, apelidos e firma

XUNTA DE GALICIA
12 DE OUTUBRO
INSTITUTO DE ENSEÑANZA SECUNDARIA
Av. de Santiago, 2
32001 Ourense
Teléfono: 988788211
ies.12.outubro@edu.xunta.gal
www.12outubro.gal
galicia

ALUGUER DE TAQUILLA

(Exemplar para os Pais/titores)

D/Dna con DNI , como pai/nai, titor/a, do alumno/a do curso , realizan o aluguer da taquilla durante o curso 2026/27 pola contía de 15 EUROS. O pagamento terano que realizar cando fagan a súa solicitude en secretaria ao comenzo do curso (importe que será devolto a final de curso no mes de xuño). Taquilla nº

Condicións de aluguer :

1. *O Centro adxudicará ao alumno unha taquilla numerada. para que garde libros e material escolar.*
2. *Ola usuario/a da taquilla comprométese a facer bo uso del a e a mantelo e coidala, evitando pegar adhesivos, realizar pintadas, e calquera outra acción que vaia en detrimento do seu estado.*
3. *O sistema de peche da taquilla fai preciso que o interesado/a aporte un candado que será da súa propiedade.*
4. *De existir algún desperfecto imputable a ao usuario/a responsable da conservación da taquilla, deberá aboalo no mes en que se produza a incidencia.*
5. *En casos absolutamente excepcionais, e ante a sospeita de uso manifestamente indebido, o Centro pode proceder á súa apertura* en presenza do alumno.
6. *O Centro non se fai responsable da subtracción dos bens e pertenzas que se depositen no interior das taquillas.*

Ourense, de de

O interesado/a A Secretaria

(Exemplar para o Centro)

D/Dna con DNI , como pai/nai, titor/a, do alumno/a do curso , realizan o aluguer da taquilla durante o curso 2026/27 pola contía de 15 EUROS. O pagamento terano que realizar cando fagan a súa solicitude en secretaria ao comenzo do curso (importe que será devolto a final de curso no mes de xuño). Taquilla nº

Ourense, de de

O interesado/a A Secretaria

XUNTA DE GALICIA
12 DE OUTUBRO
INSTITUTO DE ENSEÑANZA SECUNDARIA
Av. de Santiago, 2
32001 Ourense
Teléfono: 988788211
ies.12.outubro@edu.xunta.gal
www.12outubro.gal
galicia

FICHA DE ALUMNADO CON ENFERMIDADE CRÓNICA - ALERXIAS ALIMENTARIAS

Apelidos, nome:

Data nacemento: curso: sexo: ◯ m ◯ f

Enfermidade crónica ou condición sanitaria:

Diabetes ◯ SI ◯ NON

Epilepsia ◯ SI ◯ NON

Alerxia ◯ SI ◯ NON Especificar:

Outras ◯ SI ◯ NON Especificar:

Síntomas de alarma **Actuacións**

Datos de contacto

Nome/parentesco: telf.:

Nome/parentesco: telf.:

Outras consideracións en caso de urxencia

ALERTA ESCOLAR: Programa da Xunta para a atención inmediata de nenos e nenas coas patoloxías indicadas e que poden desenvolver en calquera momento unha crise. Tfno.: 061. Pode solicitar o formulario no propio centro escolar no momento e formalizar a matrícula

D/Dna con DNI como pai/nai, titor/a, do alumno/a

☐ Autorizo a consulta dos datos recollidos no Plan de atención individualizado, así como a intercambiar información sanitaria específica e confidencial co persoal sanitario (de atención regular e/ou de urxencias sanitarias) que proceda, co fin de garantirlle un control e tratamento axeitado da súa enfermidade ou condición crónica no centro educativo.

☐ Solicito e autorizo a que, segundo este Plan de atención individualizado, o persoal do centro poida apoiar os labores de control, seguimento e atención a urxencias, derivadas da súa enfermidade ou condición crónica, imprescindibles para o mantemento da saúde, que deban realizarse no marco da actividade educativa, eximindo o dito persoal de toda responsabilidade que puidera derivarse dos efectos adversos e/ou secundarios inherentes a esta actuación.

Ourense, de de

Asdo:

FORMULARIO DE INSCRICIÓN

ANPA IES 12 OUTUBRO

NOME E APELIDOS DA NAI/ TUTORA LEGAL

NOME E APELIDOS DO PAI/ TUTOR LEGAL

ENDEREZO FAMILIAR

TELÉFONOS DE CONTACTO

FIXO:	MÓBIL 1:
MÓBIL 2:	MÓBIL 3:

FILLA/OS MATRICULADA/OS NO CENTRO

CURSO	NOME E APELIDOS	ALERXIAS

ENDEREZOS DE CORREO ELECTRÓNICO

A cota de inscrición é de **20 € (vinte euros)** por familia e por curso. O ingreso deberá facerse no BANCO SANTANDER na sucursal da Rúa Xoaquín Lorenzo "Xocas", 1, a nome de "ANPA IES 12 OUTUBRO", nº de conta IBAN:

ES22 0049 7682 2029 1002 1817

Tamén se pode facer por medio de transferencia a ese mesmo número de conta. **A fotocopia do xustificante de ingreso deberá gramparse ao boletín de inscrición e depositarse no caixón que hai á entrada do centro educativo**, ou envialos por correo electrónico a nosa conta anpa12outubro@gmail.com

O prazo de inscrición rematará o día 31 de agosto. Informámosvos que quen non sexa socio deberá pagar ou aboar maior prezo para algunhas actividades, actos ou tarefas desenvolvidas pola nosa ANPA, ou no seu caso, non ter preferencia nas mesmas.

De acordo coa LOPD, informámoslle que os seus datos persoais e dirección de correo electrónico forman parte dun ficheiro, cuxo responsable é a ASOCIACIÓN DE NAIS E PAIS DO IES 12 DE OUTUBRO, sendo a finalidade do ficheiro, a xestión das actividades escolares e extraescolares, e manter o contacto con vostede.