

DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA

| | | | | | | | |
|---|--|---|--|---|--|--|--|
| Nombre _____ | | DNI - NIE - Pasaporte _____ | | Número de Identificación Escolar (Rellenar por el centro) _____ | | <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer | |
| Primer Apellido _____ | | Segundo Apellido _____ | | Número de la Seguridad Social (Seguro Escolar) _____ | | | |
| Fecha Nacimiento _____ | | Municipio de Nacimiento _____ | | Provincia de Nacimiento _____ | | Familia Numerosa _____ | |
| Localidad Nacimiento (SOLO EXTRANJEROS) _____ | | País de Nacimiento (SOLO EXTRANJEROS) _____ | | NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS) _____ | | | |

DATOS DEL PADRE Y DE LA MADRE O DE LOS TUTORES

| | | | | | |
|-----------------------|--|-----------------------------|--|--|--|
| TUTOR/A 1 | | | | <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer | |
| Nombre _____ | | DNI - NIE - Pasaporte _____ | | NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS) _____ | |
| Primer Apellido _____ | | Segundo Apellido _____ | | correo electrónico _____ | |
| TUTOR/A 2 | | | | <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer | |
| Nombre _____ | | DNI - NIE - Pasaporte _____ | | NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS) _____ | |
| Primer Apellido _____ | | Segundo Apellido _____ | | correo electrónico _____ | |

DATOS DEL DOMICILIO FAMILIAR

| | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------|--|--|-----------------|----------|--|-------------------|--|----------------|--|------------------------|--|
| Calle, Avenida, Plaza... _____ | | | | Nº _____ | | Portal _____ | | Piso _____ | | Puerta _____ | |
| Municipio _____ | | | Provincia _____ | | | Cod. Postal _____ | | Teléfono _____ | | Teléfono Urgente _____ | |

IMPORTANTE: Si los datos anteriores contienen errores, solicite la hoja de modificación de datos personales para corregirlos.

DATOS ACADÉMICOS DEL CURSO ANTERIOR: (Solamente para 1º o en caso de cambio de Centro)

El solicitante durante el curso 2017/2018 estuvo matriculado en el curso ___ de _____ en el centro _____ de la localidad _____, provincia de _____.

D./Dña. _____ o D./Dña _____

como padre, madre o tutor/a legal del alumno, mediante este impreso, formaliza su matrícula en el centro en el curso 2018 / 2019, para cursar las enseñanzas de 3º de E.S.O.

| MATERIAS COMUNES | |
|---|-----------------------------------|
| Materia | |
| <input type="checkbox"/> Ámbito Socio-Lingüístico. | |
| <input type="checkbox"/> Ámbito Científico-Técnico. | |
| <input type="checkbox"/> Educación Física | |
| <input type="checkbox"/> Inglés | |
| * <input type="checkbox"/> Valores Éticos | <input type="checkbox"/> Religión |

*Nota: Elegir entre Valores Éticos o Religión

| MATERIAS OPTATIVAS | |
|---|--|
| Materia | |
| <input type="checkbox"/> Francés | |
| <input type="checkbox"/> Cultura clásica | |
| <input type="checkbox"/> Música Activa y movimiento | |

Materias sin superar de cursos anteriores:

Lista corrida y separada por comas de las materias sin superar, indicando el curso al que corresponden:

Nota: En el caso de que el alumno vaya a cursar la asignatura de Religión, deberá cumplimentar y presentar el correspondiente impreso de solicitud que será facilitado en la Secretaría.

Igualmente, solicita que el alumno o alumna pueda disfrutar de los servicios de: TRANSPORTE

En _____, a _____, de _____, de _____
Firma