

DATOS DEL ALUMNO

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	SEXO	<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FECHA NACIMIENTO	NACIONALIDAD		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
LUGAR DE NACIMIENTO	PROVINCIA	PAIS		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
DOMICILIO: CALLE , PLAZA, AVENIDA			Nº	ESC. PISO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
C.P.	LOCALIDAD	PROVINCIA	TELEFONO FIJO	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
E-MAIL		TELEFONO MOVIL		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
SI NO	TIPO FAMILIA NUMEROSA		Nº TÍTULO FAMILIA NUMEROSA	
FAMILIA NUMEROSA				

PADRE O TUTOR

<input type="text"/>	
NOMBRE Y APELLIDOS	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NACIONALIDAD
<input type="text"/>	
DOMICILIO	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
TELÉFONO	TELÉFONO MOVIL
<input type="text"/>	
E-MAIL	
SI NO	Autorizo envío notificaciones por e-mail / SMS

MADRE O TUTORA

<input type="text"/>	
NOMBRE Y APELLIDOS	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NACIONALIDAD
<input type="text"/>	
DOMICILIO	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
TELÉFONO	TELÉFONO MOVIL
<input type="text"/>	
E-MAIL	
SI NO	Autorizo envío notificaciones por e-mail / SMS

DATOS ACADÉMICOS

CENTRO DE PROCEDENCIA		OPTATIVA CURSADA EN 1º:	
Repite 2º:	SÍ NO	Ha repetido 1º:	SÍ NO
ELEGIR UNA: Religión		Valores Éticos	
ASIGNATURAS TRONCALES Y OPTATIVAS			
El alumno quedará inscrito en una asignatura optativa teniendo en cuenta sus necesidades educativas, que serán valoradas por el Centro. Numerar por orden de preferencia todas las asignaturas ofrecidas por el Centro. En 3º ESO debe seleccionar un tipo de Matemáticas.			
2º ESO		3º ESO	
1		Matemáticas troncales:	
2		1	
3		2	
4		3	
		4	

El alumno solicita matrícula en las asignaturas troncales, específicas obligatorias y de libre configuración autonómica y en las opciones arriba indicadas.

En a

Firma del Padre / Tutor

Firma de la Madre / Tutora

Firma del Alumno

SÍ NO Autorizo el uso dentro del ámbito docente de imágenes/datos del alumno.

EJEMPLAR PARA SECRETARIA

Los datos que se recogen, se tratarán informáticamente o se archivarán con consentimiento del ciudadano, quién tiene derecho a decidir quién puede tener sus datos, para qué los usa, solicitar que los mismos sean exactos y que se utilicen para el fin que se recogen, con las excepciones contempladas en la legislación vigente. Estos datos serán incorporados al fichero de matrícula del centro en el que el alumno solicitante sea matriculado. Para cualquier cuestión relacionada con esta materia pueden dirigirse al teléfono 012.

DATOS DEL ALUMNO

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FECHA NACIMIENTO	NACIONALIDAD
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
LUGAR DE NACIMIENTO	PROVINCIA	PAIS
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DOMICILIO: CALLE , PLAZA, AVENIDA		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
C.P.	LOCALIDAD	PROVINCIA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-MAIL	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
SI NO	TIPO FAMILIA NUMEROSA	
FAMILIA NUMEROSA	Nº TÍTULO FAMILIA NUMEROSA	

PADRE O TUTOR

<input type="text"/>	
NOMBRE Y APELLIDOS	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NACIONALIDAD
<input type="text"/>	
DOMICILIO	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
TELÉFONO	TELÉFONO MOVIL
<input type="text"/>	
E-MAIL	
SI NO	Autorizo envío notificaciones por e-mail / SMS

MADRE O TUTORA

<input type="text"/>	
NOMBRE Y APELLIDOS	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NACIONALIDAD
<input type="text"/>	
DOMICILIO	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
TELÉFONO	TELÉFONO MOVIL
<input type="text"/>	
E-MAIL	
SI NO	Autorizo envío notificaciones por e-mail / SMS

DATOS ACADÉMICOS

CENTRO DE PROCEDENCIA		OPTATIVA CURSADA EN 1º
Repite 2º: SÍ NO	Ha repetido 1º: SÍ NO	MATERIAS PENDIENTES DE 1º
ELEGIR UNA: Religión		Valores Éticos
ASIGNATURAS OPTATIVAS		
El alumno quedará inscrito en una asignatura optativa teniendo en cuenta sus necesidades educativas, que serán valoradas por el Centro. Numerar por orden de preferencia todas las asignaturas ofrecidas por el Centro.		
2º ESO	3º ESO	
	Matemáticas troncales:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
1	1	
2	2	
3	3	
4	4	

El alumno solicita matrícula en las asignaturas troncales, específicas obligatorias y de libre configuración autonómica y en las opciones arriba indicadas.

En a

Firma del Padre / Tutor

Firma de la Madre / Tutora

Firma del Alumno

SÍ NO Autorizo el uso dentro del ámbito docente de imágenes/datos del alumno.

EJEMPLAR PARA EL INTERESADO

FECHA Y SELLO DEL CENTRO