

I.E.S. EL ÁLAMO

DATOS DEL ALUMNO

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

PADRE O TUTOR

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

MADRE O TUTOR A

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

DATOS ACADÉMICOS

| | | |
|---|-------------------------|-------|
| CENTRO DE PROCEDENCIA | CURSO | GRUPO |
| Repite 3º: SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | Materias pendientes: | |
| Ha repetido 2º: SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | | |
| Ha repetido 1º: SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | Optativa cursada en 2º: | |

| | | | | | | | | | | | | |
|--|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|
| (Elegir una) Religión Valores éticos | ASIGNATURAS OPTATIVAS <i>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</i> | | | | | | | | | | | |
| | <table> <tr><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>6</td><td></td></tr> </table> | 1 | | 2 | | 3 | | 4 | | 5 | | 6 |
| 1 | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | |
| MATEMÁTICAS: | | | | | | | | | | | | |
| Orientadas a las Enseñanzas Académicas | | | | | | | | | | | | |
| Orientadas a las Enseñanzas Aplicadas | | | | | | | | | | | | |

El alumno, solicita matrícula en las asignaturas comunes y en las opciones arriba indicadas.

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

a

Firma del Padre/Tutor

Firma de la Madre/Tutora

Firma del Alumno

EJEMPLAR PARA SECRETARIA

He leído y acepto la [Política de Privacidad](#) conforme al Reglamento 2016/679 de 27 de Abril de 2016 de Protección de Datos Personales.

I.E.S. EL ÁLAMO

DATOS DEL ALUMNO

| | | | | | |
|---------------------------------------|------------------|-------------------|----------------|----------------------------|------|
| PRIMER APELLIDO | | SEGUNDO APELLIDO | | NOMBRE | |
| DOCUMENTO DE IDENTIDAD | FECHA NACIMIENTO | NACIONALIDAD | | SEXO H M | |
| LUGAR DE NACIMIENTO | PROVINCIA | PAIS | | | |
| DOMICILIO: CALLE, PLAZA, AVENIDA..... | | | | Nº | ESC. |
| C.P. | LOCALIDAD | PROVINCIA | TELEFONO FIJO | | |
| E-MAIL | | | TELEFONO MOVIL | | |
| SI | NO | GENERAL | ESPECIAL | Nº TÍTULO FAMILIA NUMEROSA | |
| FAMILIA NUMEROSA | | TIPO FAMILIA NÚM. | | | |

PADRE O TUTOR

| | |
|--|---------------|
| NOMBRE Y APELLIDOS | |
| DOCUMENTO DE IDENTIDAD | NACIONALIDAD |
| DOMICILIO | LOCALIDAD |
| TELÉFONO RECEPCIÓN SMS | OTRO TELÉFONO |
| E-MAIL | |
| SI | NO |
| Autorizo envío notificaciones por e-mail/SMS | |

MADRE O TUTORA

| | |
|--|---------------|
| NOMBRE Y APELLIDOS | |
| DOCUMENTO DE IDENTIDAD | NACIONALIDAD |
| DOMICILIO | LOCALIDAD |
| TELÉFONO RECEPCIÓN SMS | OTRO TELÉFONO |
| E-MAIL | |
| SI | NO |
| Autorizo envío notificaciones por e-mail/SMS | |

DATOS ACADÉMICOS

| | | |
|-------------------------------------|-------------------------|-------|
| CENTRO DE PROCEDENCIA | CURSO | GRUPO |
| Repite 3º: SÍ NO | Materias pendientes: | |
| Ha repetido 2º: SÍ NO | | |
| Ha repetido 1º: SÍ NO | Optativa cursada en 2º: | |

| | | | | | | |
|--|--|---|---|---|---|---|
| (Elegir una) Religión Valores éticos | ASIGNATURAS OPTATIVAS <i>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</i> | | | | | |
| | <table border="0"> <tr><td>1</td></tr> <tr><td>2</td></tr> <tr><td>3</td></tr> <tr><td>4</td></tr> <tr><td>5</td></tr> <tr><td>6</td></tr> </table> | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |
| 6 | | | | | | |
| MATEMÁTICAS: | | | | | | |
| Orientadas a las Enseñanzas Académicas | | | | | | |
| Orientadas a las Enseñanzas Aplicadas | | | | | | |

El alumno, solicita matrícula en las asignaturas comunes y en las opciones arriba indicadas.

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

FECHA Y SELLO DEL CENTRO

EJEMPLAR PARA EL INTERESADO

He leído y acepto la [Política de Privacidad](#) conforme al Reglamento 2016/679 de 27 de Abril de 2016 de Protección de Datos Personales.