

**I.E.S. EL ÁLAMO**

**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	TELEFONO MOVIL	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	GENERAL <input type="checkbox"/> ESPECIAL <input type="checkbox"/>	Nº TÍTULO FAMILIA NUMEROSA
FAMILIA NUMEROSA	TIPO FAMILIA NÚM.	

**PADRE O TUTOR**

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

**MADRE O TUTORA**

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

**DATOS ACADÉMICOS**

Centro de procedencia	<input type="text"/>	Curso	<input type="text"/>	Grupo	<input type="text"/>
Ha repetido 1º Bachillerato:	<input type="radio"/> SÍ <input type="radio"/> NO	Ha repetido 4º:	<input type="radio"/> SÍ <input type="radio"/> NO	Ha repetido 3º:	<input type="radio"/> SÍ <input type="radio"/> NO
		Ha repetido 2º:	<input type="radio"/> SÍ <input type="radio"/> NO		

	MODALIDAD HUMANIDADES	MODALIDAD CIENCIAS SOCIALES
<b>MATERIAS TRONCALES GENERAL</b>	Latín I (4h)	Matemáticas CCSS I (4h)
	Lengua Castellana y Literatura I (4h)	Primera Lengua Extranjera I (4h)      Filosofía (4h)
<b>MATERIAS TRONCALES DE OPCIÓN</b>	Elegir una de las opciones:	Hª Mundo Contemporáneo + Economía Literatura Universal + Griego I
<b>ESPECÍFICA OBLIGATORIA</b>	Educación física (2h)	
<b>ESPECÍFICAS OPCIONALES (dos)</b>	Ordenar de mayor (1) a menor (4) preferencia:	
	1	3
	2	4

El alumno abajo firmante, solicita matrícula en las asignaturas troncales 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	<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M
LUGAR DE NACIMIENTO	PROVINCIA	PAIS			
DOMICILIO: CALLE, PLAZA, AVENIDA.....			Nº	ESC.	PISO
C.P.	LOCALIDAD	PROVINCIA	TELÉFONO FIJO		
E-MAIL			TELÉFONO MOVIL		
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	GENERAL	ESPECIAL	Nº TÍTULO FAMILIA NUMEROSA		
FAMILIA NUMEROSA		TIPO FAMILIA NÚM.			

**PADRE O TUTOR**

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

**MADRE O TUTORA**

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

**DATOS ACADÉMICOS**

Centro de procedencia	Curso	Grupo
Ha repetido 1º Bachillerato: <input type="radio"/> SÍ <input type="radio"/> NO	Ha repetido 4º: <input type="radio"/> SÍ <input type="radio"/> NO	Ha repetido 3º: <input type="radio"/> SÍ <input type="radio"/> NO
Ha repetido 2º: <input type="radio"/> SÍ <input type="radio"/> NO		

	MODALIDAD HUMANIDADES	MODALIDAD CIENCIAS SOCIALES
<b>MATERIAS TRONCALES GENERAL</b>	Latín I (4h)	Matemáticas CCSS I (4h)
<b>MATERIAS TRONCALES DE OPCIÓN</b>	Lengua Castellana y Literatura I (4h)	Primera Lengua Extranjera I (4h)      Filosofía (4h)
<b>ESPECÍFICA OBLIGATORIA</b>	Elegir una de las opciones: Educación física (2h)	
<b>ESPECÍFICAS OPCIONALES (dos)</b>	Ordenar de mayor (1) a menor (4) preferencia:	
	1	3
	2	4

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

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

<b>FECHA Y SELLO DEL CENTRO</b>
---------------------------------

**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.