



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					
C.P.		LOCALIDAD		PROVINCIA	
E-MAIL				TELEFONO FIJO	
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>				TELEFONO MOVIL	
FAMILIA NUMEROSA				Nº TÍTULO FAMILIA NUMEROSA	

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 TUTORA

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 1º: SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Ha repetido algún curso de primaria: SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> ¿Cuál?	
ELEGIR UNA:	ASIGNATURAS OPTATIVAS	
Religión	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	
Atención Educativa	1	
	2	
	3	
	4	

El alumno solicita matrícula en las materias comunes y en las materias optativas arriba indicadas, así como en la materia de religión o su alternativa

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	
LUGAR DE NACIMIENTO		PROVINCIA		PAIS	
DOMICILIO: CALLE , PLAZA, AVENIDA					
C.P.		PROVINCIA		TELEFONO FIJO	
E-MAIL				TELEFONO MOVIL	
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

NOMBRE Y APELLIDOS	
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NACIONALIDAD
DOMICILIO	LOCALIDAD
TELEFONO RECEPCIÓN SMS	OTRO TELÉFONO
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	LOCALIDAD
TELEFONO 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 1º: SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Ha repetido algún curso de primaria: SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	¿Cuál?
ELEGIR UNA:	ASIGNATURAS OPTATIVAS	
Religión	El alumno quedará inscrito en una asignatura optativa teniendo en cuenta sus necesidades educativas, que serán valoradas por el Centro.	
Atención Educativa	Numerar por orden de preferencia todas las asignaturas ofrecidas por el Centro	
	1	
	2	
	3	
	4	

El alumno solicita matrícula en las materias comunes y en las materias optativas arriba indicadas, así como en la materia de religión o su alternativa

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.