



## I.E.S. EL ÁLAMO

### DATOS DEL ALUMNO

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	SEXO	<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M
<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 .....			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"/>	<input type="text"/>	
SI NO	GENERAL ESPECIAL			
FAMILIA NUMEROSA	TIPO FAMILIA NUM.	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	LOCALIDAD
<input type="text"/>	<input type="text"/>
TELÉFONO RECEPCIÓN SMS	OTRO TELÉFONO
<input type="text"/>	
CORREO ELECTRÓNICO	
SI NO	CREDENCIALES ROBLE

### MADRE O TUTORA

<input type="text"/>	
NOMBRE Y APELLIDOS	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NACIONALIDAD
<input type="text"/>	
DOMICILIO	LOCALIDAD
<input type="text"/>	<input type="text"/>
TELÉFONO RECEPCIÓN SMS	OTRO TELÉFONO
<input type="text"/>	
CORREO ELECTRÓNICO	
SI NO	CREDENCIALES ROBLE

### DATOS ACADÉMICOS

CENTRO DE PROCEDENCIA	<input type="text"/>	CURSO	<input type="text"/>	GRUPO	<input type="text"/>
Repite 1º:	<b>SÍ</b> <b>NO</b>	Ha repetido algún curso de primaria:	<b>SÍ</b> <b>NO</b>	¿Cuál?	
<b>ELEGIR UNA:</b>	<b>ASIGNATURAS OPTATIVAS</b>				
	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				
<b>Religión</b>	1				
<b>Atención Educativa</b>	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

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	SEXO	<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M
<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 .....			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	GENERAL ESPECIAL	Nº TÍTULO FAMILIA NUMEROSA		
FAMILIA NUMEROSA	TIPO FAMILIA NUM.			

### PADRE O TUTOR

<input type="text"/>	
NOMBRE Y APELLIDOS	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NACIONALIDAD
<input type="text"/>	
DOMICILIO	LOCALIDAD
<input type="text"/>	<input type="text"/>
TELÉFONO RECEPCIÓN SMS	OTRO TELÉFONO
<input type="text"/>	
CORREO ELECTRÓNICO	
SI NO	CREDENCIALES ROBLE

### MADRE O TUTORA

<input type="text"/>	
NOMBRE Y APELLIDOS	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NACIONALIDAD
<input type="text"/>	
DOMICILIO	LOCALIDAD
<input type="text"/>	<input type="text"/>
TELÉFONO RECEPCIÓN SMS	OTRO TELÉFONO
<input type="text"/>	
CORREO ELECTRÓNICO	
SI NO	CREDENCIALES ROBLE

### DATOS ACADÉMICOS

CENTRO DE PROCEDENCIA	<input type="text"/>	CURSO	<input type="text"/>	GRUPO	<input type="text"/>
Repite 1º:	<b>SÍ</b> <b>NO</b>	Ha repetido algún curso de primaria:	<b>SÍ</b> <b>NO</b>	¿Cuál?	
<b>ELEGIR UNA:</b>	<b>ASIGNATURAS OPTATIVAS</b>				
<b>Religión</b>	El alumno quedará inscrito en una asignatura optativa teniendo en cuenta sus necesidades educativas, que serán valoradas por el Centro.				
<b>Atención Educativa</b>	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

a .....

Firma del Padre / Tutor

Firma de la Madre / Tutora

Firma del Alumno

### 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.