



**.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"/>	
	TELEFONO FIJO	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	TELEFONO MOVIL	

**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"/>
TELEFONO	TELEFONO 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"/>	<input type="text"/>
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NACIONALIDAD
<input type="text"/>	
DOMICILIO	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
TELEFONO	TELEFONO MOVIL
<input type="text"/>	
E-MAIL	
SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Autorizo envío notificaciones por e-mail / sms	

FAMILIA NUMEROSA SI  NO

(Aportar documentación acreditativa)

**DATOS ACADEMICOS**

Repite 1º SI  NO  Centro de Procedencia

**MATERIAS TRONCALES GENERALES:** Filosofía, Lengua Castellana y Literatura, Primera Lengua Extranjera y Matemáticas Aplicadas a CC.SS.I (Ciencias sociales) o Latín I (Humanidades)

**MATERIA ESPECIFICA OBLIGATORIA:** Educación Física

**MATERIAS TRONCALES DE OPCIÓN:** Historia del Mundo Contemporáneo

<b>PRIMER IDIOMA</b> (Se cursa una)  <input type="checkbox"/> Alemán  <input type="checkbox"/> Inglés	<b>HUMANIDADES</b> <input type="checkbox"/>	<b>CIENCIAS SOCIALES</b> <input type="checkbox"/>
	<b>TRONCALES DE OPCIÓN (Elegir una)</b> Griego I <input type="checkbox"/> Literatura Universal <input type="checkbox"/>	<b>TRONCALES DE OPCIÓN</b> Economía. <input type="checkbox"/>
	<b>ESPECIFICAS OPCIONALES</b> - Tecnología de la Información y la Com. <input type="checkbox"/> - Segunda Lengua Extranjera: Inglés Francés Italiano <input type="checkbox"/> - Lenguaje y Practica Musical <input type="checkbox"/> - Cultura Científica <input type="checkbox"/> - Religión <input type="checkbox"/>	<b>ESPECIFICAS OPCIONALES</b> - Tecnología de la Información y la Com. I <input type="checkbox"/> - Segunda Lengua Extranjera: Inglés Francés Italiano <input type="checkbox"/> - Lenguaje y Practica Musical <input type="checkbox"/> - Cultura Científica <input type="checkbox"/> - Religión <input type="checkbox"/>

El alumno solicita matrícula en las asignaturas Troncales Generales y Especifica Obligatoria y en las opciones arriba indicadas; se respetarán sus preferencias teniendo en cuenta las posibilidades del Centro.

SI  NO  Autorizo insertar fotos / datos del alumno en página web oficial del Centro.  
SI  NO  Autorizo administración de Paracetamol al alumno en caso necesario

Firma del Padre / Tutor      Firma de la Madre / Tutora      Firma del Alumno

FECHA Y SELLO DEL CENTRO

**EJEMPLAR PARA EL INTERESADO**

He leído y estoy conforme con la Política de Privacidad para matriculas en Centros Públicos.

He leído y estoy conforme con las normas del centro.



**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"/>		SEXO <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
<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"/>		Nº <input type="text"/> ESC. <input type="text"/> PISO <input type="text"/>	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
C.P.		LOCALIDAD		PROVINCIA	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		TELEFONO FIJO <input type="text"/>	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		TELEFONO MOVIL <input type="text"/>	
E-MAIL <input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	

**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"/>
TELEFONO	TELEFONO 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"/>	<input type="text"/>
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NACIONALIDAD
<input type="text"/>	
DOMICILIO	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
TELEFONO	TELEFONO MOVIL
<input type="text"/>	
E-MAIL	
SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/> Autorizo envío notificaciones por e-mail / sms

FAMILIA NUMEROSA SI  NO

(Aportar documentación acreditativa)

**DATOS ACADemicOS**

Repite 1º SI  NO  Centro de Procedencia

**MATERIAS TRONCALES GENERALES:** Filosofía, Lengua Castellana y Literatura, Primera Lengua Extranjera y Matemáticas Aplicadas a CC.SS.I (Ciencias sociales) o Latín I (Humanidades)  
**MATERIA ESPECÍFICA OBLIGATORIA:** Educación Física  
**MATERIAS TRONCALES DE OPCIÓN:** Historia del Mundo Contemporáneo

<b>PRIMER IDIOMA</b> (Se cursa una)  <input type="checkbox"/> Alemán  <input type="checkbox"/> Inglés	<b>HUMANIDADES</b> <input type="checkbox"/>	<b>CIENCIAS SOCIALES</b> <input type="checkbox"/>
	<b>TRONCALES DE OPCIÓN (Elegir una)</b> Griego I <input type="checkbox"/> Literatura Universal <input type="checkbox"/>	<b>TRONCALES DE OPCIÓN</b> Economía.
	<b>ESPECÍFICAS OPCIONALES</b> - Tecnología de la Información y la Com. I - Segunda Lengua Extranjera: Inglés      Francés      Italiano - Lenguaje y Practica Musical <input type="checkbox"/> - Cultura Científica <input type="checkbox"/> - Religión <input type="checkbox"/>	<b>ESPECÍFICAS OPCIONALES</b> - Tecnología de la Información y la Com. I - Segunda Lengua Extranjera: Inglés      Francés      Italiano - Lenguaje y Practica Musical <input type="checkbox"/> - Cultura Científica <input type="checkbox"/> - Religión <input type="checkbox"/>

El alumno solicita matrícula en las asignaturas Troncales Generales y Especifica Obligatoria y en las opciones arriba indicadas; se respetarán sus preferencias teniendo en cuenta las posibilidades del Centro.

SI  NO  Autorizo insertar fotos / datos del alumno en página web oficial del Centro.  
 SI  NO  Autorizo administración de Paracetamol al alumno en caso necesario

Firma del Padre / Tutor      Firma de la Madre / Tutora      Firma del Alumno

FECHA Y SELLO DEL CENTRO

**EJEMPLAR PARA EL INTERESADO**

He leído y estoy conforme con la Política de Privacidad para matriculas en Centros Públicos.

He leído y estoy conforme con las normas del centro