



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"/>	SEXO	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
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"/>	Nº	ESC. PISO
DOMICILIO: CALLE , PLAZA, AVENIDA				
<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	

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

DATOS ACADEMICOS

Repite 3º SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Centro de Procedencia	<input type="text"/>
Repitió 2º SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Optativa cursada en 2º	<input type="text"/>
Repitió 1º SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	PENDIENTES DE 1º Y 2º	<input type="text"/>

Materias Troncales: Biología y Geología, Física y Química, Geografía e Historia, Lengua Castellana y Literatura, Primera Lengua Extranjera y Matemáticas.

Específicas Obligatorias: Educación Física, Religión/Valores Éticos y Música.

De libre Configuración Autonómica: Tecnología, Programación y Robótica

<p>RELIGION (Se cursa una)</p> <p><input type="checkbox"/> Religión</p> <p><input type="checkbox"/> Valores Éticos</p>	<p><input type="checkbox"/> SECCIÓN LINGÜÍSTICA</p> <ul style="list-style-type: none"> - Primer Idioma: Alemán - Matemáticas: Académicas - Específica Opcional: Segunda Lengua Inglés 	<p><input type="checkbox"/> REGIMEN ORDINARIO</p> <ul style="list-style-type: none"> - Primer Idioma: Inglés - Matemáticas: Académicas Aplicadas <p>ESPECIFIA OPCIONAL (Se cursa una) indicar por orden de preferencia</p> <p>Segunda Lengua Extranjera <input type="checkbox"/> Francés <input type="checkbox"/> Italiano</p> <p><input type="checkbox"/> Cultura Clásica</p> <p><input type="checkbox"/> Iniciación a la Actividad Emprendedora y Empresarial</p>
---	--	---

El alumno abajo firmante, solicita matrícula en las asignaturas troncales, específicas obligatorias y de libre configuración autonómica 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"/>	<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"/>
		TELEFONO FIJO
		TELEFONO MOVIL

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

DATOS ACADÉMICOS

Repite 3º SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Centro de Procedencia	<input type="text"/>
Repitió 2º SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Optativa cursada en 2º	<input type="text"/>
Repitió 1º SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	PENDIENTES DE 1º Y 2º	<input type="text"/>

Materias Troncales: Biología y Geología, Física y Química, Geografía e Historia, Lengua Castellana y Literatura, Primera Lengua Extranjera y Matemáticas.
Específicas Obligatorias: Educación Física, Religión/Valores Éticos y Música.
De libre Configuración Autonómica: Tecnología, Programación y Robótica

<p>RELIGION (Se cursa una)</p> <p><input type="checkbox"/> Religión</p> <p><input type="checkbox"/> Valores Éticos</p>	<p><input type="checkbox"/> SECCIÓN LINGÜÍSTICA</p> <ul style="list-style-type: none"> - Primer Idioma: Alemán - Matemáticas: Académicas - Específica Opcional: Segunda Lengua Inglés 	<p><input type="checkbox"/> REGIMEN ORDINARIO</p> <ul style="list-style-type: none"> - Primer Idioma: Inglés - Matemáticas: Académicas / Aplicadas <p>ESPECIFIA OPCIONAL (Se cursa una) indicar por orden de preferencia</p> <p>Segunda Lengua Extranjera <input type="checkbox"/> Francés <input type="checkbox"/> Italiano</p> <p><input type="checkbox"/> Cultura Clásica</p> <p><input type="checkbox"/> Iniciación a la Actividad Emprendedora y Empresarial</p>
---	--	---

El alumno abajo firmante, solicita matrícula en las asignaturas troncales, específicas obligatorias y de libre configuración autonómica 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 SECRETARIA

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.