



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

DATOS ACADemicos

Repite 4º SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Centro de Procedencia <input type="text"/>
Optativa cursada en 3º <input type="text"/>	
PENDIENTES DE CRUSOS ANTERIORES <input type="text"/>	

Troncales obligatorias: Geografía e Historia, Lengua Castellana y Literatura, Primera Lengua Extranjera y Matemáticas
Específicas Obligatorias: Educación Física y Religión / Valores Éticos.

<p>RELIGION (Se cursa una)</p> <p><input type="checkbox"/> Religión</p> <p><input type="checkbox"/> Valores Éticos</p>	<p>PRIMER IDIOMA (Se cursa una)</p> <p><input type="checkbox"/> Alemán Sección Lingüística</p> <p><input type="checkbox"/> Inglés</p>	<p>ENSEÑANZAS APLICADAS</p> <p>TRONCALES DE OPCIÓN <input type="text"/></p> <hr/> <p>- TECNOLOGÍA</p> <p>- INICIACIÓN A LA ACTIVIDAD ECONOMICA Y EMPRESARIAL</p>				
<p>MATERIAS ESPECÍFICAS OPCIONALES (Se cursan dos) indicar por orden de preferencia</p> <p><input type="checkbox"/> 2º Lengua Extranjera Inglés (Obligatorio en Sección Lingüística)</p> <p><input type="checkbox"/> 2º Lengua Extranjera <input type="checkbox"/> Francés <input type="checkbox"/> Italiano</p> <p><input type="checkbox"/> Cultura Científica</p> <p><input type="checkbox"/> Cultura Clásica</p> <p><input type="checkbox"/> Educación Plástica y Audiovisual</p> <p><input type="checkbox"/> Filosofía</p> <p><input type="checkbox"/> Música</p> <p><input type="checkbox"/> Tecnologías de la Información y la Comunicación</p> <p><input type="checkbox"/> Ampliación de Física y Química (Solo académicas)</p>		<p>ENSEÑANZAS ACADÉMICAS</p> <p>TRONCALES DE OPCIÓN <input type="text"/></p> <p>Seleccionar una opción</p> <table border="1"> <tr> <td>- BIOLOGÍA Y GEOLOGÍA</td> <td>- ECONOMÍA</td> </tr> <tr> <td>- FÍSICA Y QUÍMICA</td> <td>- LATÍN</td> </tr> </table>	- BIOLOGÍA Y GEOLOGÍA	- ECONOMÍA	- FÍSICA Y QUÍMICA	- LATÍN
- BIOLOGÍA Y GEOLOGÍA	- ECONOMÍA					
- FÍSICA Y QUÍMICA	- LATÍN					

El alumno abajo firmante, solicita matrícula en las asignaturas comunes 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				TELEFONO MOVIL	
<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	
<input type="text"/>	
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	
<input type="text"/>	
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Autorizo envío notificaciones por e-mail / sms	

DATOS ACADÉMICOS

Repite 4º SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Centro de Procedencia <input type="text"/>
Optativa cursada en 3º <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
PENDIENTES DE CRUSOS ANTERIORES	<input type="text"/>

Troncales obligatorias: Geografía e Historia, Lengua Castellana y Literatura, Primera Lengua Extranjera y Matemáticas

Específicas Obligatorias: Educación Física y Religión / Valores Éticos.

<p>RELIGION (Se cursa una)</p> <p>Religión <input type="checkbox"/></p> <p>Valores Éticos <input type="checkbox"/></p>	<p>PRIMER IDIOMA (Se cursa una)</p> <p><input type="checkbox"/> Alemán Sección Lingüística</p> <p><input type="checkbox"/> Inglés</p>	<p>ENSEÑANZAS APLICADAS</p> <p>TRONCALES DE OPCIÓN <input type="checkbox"/></p> <hr/> <p>- TECNOLOGÍA</p> <p>- INICIACIÓN A LA ACTIVIDAD ECONOMICA Y EMPRESARIAL</p>		
<p>MATERIAS ESPECÍFICAS OPCIONALES (Se cursan dos) indicar por orden de preferencia</p> <p><input type="checkbox"/> 2º Lengua Extranjera Inglés (Obligatorio en Sección Lingüística)</p> <p><input type="checkbox"/> 2º Lengua Extranjera <input type="checkbox"/> Francés <input type="checkbox"/> Italiano</p> <p><input type="checkbox"/> Cultura Científica</p> <p><input type="checkbox"/> Cultura Clásica</p> <p><input type="checkbox"/> Educación Plástica y Audiovisual</p> <p><input type="checkbox"/> Filosofía</p> <p><input type="checkbox"/> Música</p> <p><input type="checkbox"/> Tecnologías de la Información y la Comunicación</p> <p><input type="checkbox"/> Ampliación de Física y Química (Solo académicas)</p>		<p>ENSEÑANZAS ACADÉMICAS</p> <p>TRONCALES DE OPCIÓN <input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: center;">Seleccionar una opción</p> <table style="width:100%;"> <tr> <td style="width:50%;"> <p>- BIOLOGÍA Y GEOLOGÍA</p> <p>- FÍSICA Y QUÍMICA</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></p> </td> <td style="width:50%;"> <p>- ECONOMÍA</p> <p>- LATÍN</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></p> </td> </tr> </table>	<p>- BIOLOGÍA Y GEOLOGÍA</p> <p>- FÍSICA Y QUÍMICA</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></p>	<p>- ECONOMÍA</p> <p>- LATÍN</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></p>
<p>- BIOLOGÍA Y GEOLOGÍA</p> <p>- FÍSICA Y QUÍMICA</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></p>	<p>- ECONOMÍA</p> <p>- LATÍN</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></p>			

El alumno abajo firmante, solicita matrícula en las asignaturas comunes 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.