



IMPRESO DE MATRICULACIÓN

CURSO 2024/2025

Marcar según proceda:

<input type="checkbox"/>	UTILIZA TRANSPORTE ESCOLAR
<input type="checkbox"/>	ALERTA MÉDICA
<input type="checkbox"/>	NO AUTORIZA FOTOS
<input type="checkbox"/>	SOCIO DEL AMPA Y PAGO DE LA CUOTA
<input type="checkbox"/>	PADRES SEPARADOS Y/O DIVORCIADOS Y ENTREGA DOCUMENTACIÓN
<input type="checkbox"/>	PAGO GASTOS MATRÍCULA
<input type="checkbox"/>	PAGO BANCO DE LIBROS
<input type="checkbox"/>	PAGO CUADERNILLOS

2º ESO
LOMLOE

DATOS PERSONALES

NOMBRE	1º APELLIDO	2º APELLIDO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DNI	TELÉFONO DEL ALUMNO	E-MAIL
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
FECHA DE NACIMIENTO	MUNICIPIO DE NACIMIENTO	PROVINCIA DE NACIMIENTO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PAÍS DE NACIMIENTO	NACIONALIDAD	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
DOMICILIO (DIRECCIÓN)	LOCALIDAD DE RESIDENCIA	CÓDIGO POSTAL
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DATOS FAMILIAR 1

NOMBRE	1º APELLIDO	2º APELLIDO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DNI	FECHA DE NACIMIENTO	TELÉFONO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DOMICILIO (si es el mismo que el del alumno no rellenar estas casillas)		
DIRECCIÓN	LOCALIDAD DE RESIDENCIA	CÓDIGO POSTAL
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DATOS FAMILIAR 2

NOMBRE	1º APELLIDO	2º APELLIDO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DNI	FECHA DE NACIMIENTO	TELÉFONO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DOMICILIO (si es el mismo que el del alumno no rellenar estas casillas)		
DIRECCIÓN	LOCALIDAD DE RESIDENCIA	CÓDIGO POSTAL
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DATOS ACADÉMICOS (Rellenar solo por nuevos alumnos)

REPITE <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	CENTRO DE PROCEDENCIA <input type="text"/>	POBLACIÓN <input type="text"/>	PROVINCIA <input type="text"/>
FECHA DE LLEGADA A ESPAÑA PARA ALUMNOS EXTRANJEROS <input type="text"/>			

AUTORIZACIÓN DATOS PERSONALES

Autorización de la familia a la utilización de datos y fotografías en la página web del centro y otros medios de difusión telemática:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	De no marcar ninguna casilla se entenderá que autoriza.
---	--------------------------------	--------------------------------	---

AUTORIZACIÓN SALIDAS

Autorizo a mi hijo a efectuar todas las salidas académicas que se realicen en la localidad de Maella durante el curso.

SI NO

MATERIAS COMUNES: 1ª GEOGRAFÍA E HISTORIA. 2ª LENGUA CASTELLANA Y LITERATURA. 3ª MATEMÁTICAS. 4ª PRIMERA LENGUA EXTRANJERA: INGLÉS. 5ª EDUCACIÓN FÍSICA 6ª FÍSICA Y QUÍMICA. 7ª TECNOLOGÍA Y DIGITALIZACIÓN. 8ª EDUCACIÓN PLÁSTICA, VISUAL Y AUDIOVISUAL.	MATERIAS A ELECCIÓN DE LAS FAMILIAS 9ª ELEGIR ENTRE: <input type="checkbox"/> RELIGIÓN CATÓLICA <input type="checkbox"/> ATENCIÓN EDUCATIVA 10ª MATERIAS ADJUDICADAS POR LA ADMINISTRACIÓN <input type="checkbox"/> 2ª LENGUA EXTRANJERA: FRANCÉS <input type="checkbox"/> LABORATORIO DE REFUERZO DE COMPETENCIAS CLAVE 11ª MATERIA OPTATIVA: CATALÁN <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
--	---

FIRMA

En..... a.....de.....de 20.....

Firma de los progenitores y/o tutores legales (En caso de que los padres del alumno estén separados o divorciados, deberán firmar ambos progenitores).