



IMPRESO DE MATRICULACIÓN

UTILIZA TRANSPORTE ESCOLAR

CURSO 2024/2025

4º ESO LOMLOE

Marcar según proceda

ALERTA MÉDICA NO AUTORIZA FOTOS

	DE LA CUOTA			
PADRES SEPARADOS Y/O	DIVORCIADOS Y ENTREGA DOCUMEN	TACIÓN		
PAGO GASTOS MATRÍCULA				
PAGO BANCO DE LIBROS				
PAGO CUADERNILLOS				
DATOS PERSONALES				
NOMBRE	1º APELLIDO	2º APELLIDO		
VOIVIBRE		Z- AFLILIDO	\neg	
ONI	TELÉFONO DEL ALUMNO E-MAII	I	-	
,,,,	7	<u>-</u>	\neg	
FECHA DE NACIMIENTO	MUNICIPIO DE NACIMIENTO	PROVINCIA DE NACIMIENTO	<u> </u>	
	1		\neg	
PAÍS DE NACIMIENTO	E NACIMIENTO NACIONALIDAD			
]	
DOMICILIO (DIRECCIÓN)	LOCALIDAD DE RESIDENCIA	CÓDIGO POSTAL		
	7		_	
	-	 =		
DATOS FAMILIAR 1				
DATOS FAMILIAR 1 NOMBRE	1º APELLIDO	2º APELLIDO		
	1º APELLIDO	2º APELLIDO		
	1º APELLIDO FECHA DE NACIMIENTO TELÉF			
ONI	FECHA DE NACIMIENTO TELÉF			
NOMBRE DNI DOMICILIO (si es el mismo que el del	FECHA DE NACIMIENTO TELÉF alumno no rellenar estas casillas)	ONO E-MAIL		
ONI	FECHA DE NACIMIENTO TELÉF			
NOMBRE DNI DOMICILIO (si es el mismo que el del	FECHA DE NACIMIENTO TELÉF alumno no rellenar estas casillas)	ONO E-MAIL		
NOMBRE DNI DOMICILIO (si es el mismo que el del	FECHA DE NACIMIENTO TELÉF alumno no rellenar estas casillas)	ONO E-MAIL		
NOMBRE DNI DOMICILIO (si es el mismo que el del	FECHA DE NACIMIENTO TELÉF alumno no rellenar estas casillas)	ONO E-MAIL		
NOMBRE DNI DOMICILIO (si es el mismo que el del	FECHA DE NACIMIENTO TELÉF alumno no rellenar estas casillas)	ONO E-MAIL		
NOMBRE DNI DOMICILIO (si es el mismo que el del	FECHA DE NACIMIENTO TELÉF alumno no rellenar estas casillas)	ONO E-MAIL		
NOMBRE DNI DOMICILIO (si es el mismo que el del DIRECCIÓN	FECHA DE NACIMIENTO TELÉF alumno no rellenar estas casillas)	ONO E-MAIL		
NOMBRE DONI DOMICILIO (si es el mismo que el del DIRECCIÓN DATOS FAMILIAR 2	FECHA DE NACIMIENTO TELÉF alumno no rellenar estas casillas) LOCALIDAD DE RESIDENCIA	CÓDIGO POSTAL		
NOMBRE DONI DOMICILIO (si es el mismo que el del DIRECCIÓN DATOS FAMILIAR 2 NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO TELÉF alumno no rellenar estas casillas) LOCALIDAD DE RESIDENCIA	CÓDIGO POSTAL 2º APELLIDO		
NOMBRE DONI DOMICILIO (si es el mismo que el del DIRECCIÓN DATOS FAMILIAR 2 NOMBRE DNI	FECHA DE NACIMIENTO TELÉF alumno no rellenar estas casillas) LOCALIDAD DE RESIDENCIA 1º APELLIDO FECHA DE NACIMIENTO TELÉF	CÓDIGO POSTAL 2º APELLIDO		
NOMBRE DONI DOMICILIO (si es el mismo que el del DIRECCIÓN DATOS FAMILIAR 2 NOMBRE DNI DOMICILIO (si es el mismo que el del	FECHA DE NACIMIENTO TELÉF alumno no rellenar estas casillas) LOCALIDAD DE RESIDENCIA 1º APELLIDO FECHA DE NACIMIENTO TELÉF	CÓDIGO POSTAL 2º APELLIDO		
NOMBRE DONI DOMICILIO (si es el mismo que el del DIRECCIÓN DATOS FAMILIAR 2	FECHA DE NACIMIENTO TELÉF alumno no rellenar estas casillas) LOCALIDAD DE RESIDENCIA 1º APELLIDO FECHA DE NACIMIENTO TELÉF	CÓDIGO POSTAL 2º APELLIDO		
NOMBRE DONI DOMICILIO (si es el mismo que el del DIRECCIÓN DATOS FAMILIAR 2 NOMBRE DNI DOMICILIO (si es el mismo que el del	FECHA DE NACIMIENTO TELÉF alumno no rellenar estas casillas) LOCALIDAD DE RESIDENCIA 1º APELLIDO FECHA DE NACIMIENTO TELÉF alumno no rellenar estas casillas)	CÓDIGO POSTAL 2º APELLIDO CONO E-MAIL		

DATOS ACADÉMICOS (Rellenar solo por nuevos alumnos)					
REPITE CENTRO DE PROCEI	DENCIA	POBLACIÓN	PROVINCIA		
SI 🗆 NO 🗆					
FECHA DE LLEGADA A ESPAÑA PARA ALUMNOS EXTRANJEROS					
,					
AUTORIZACIÓN DATOS PERSONALES					
	1	CI NO			
Autorización de la familia a la utilización de datos y SI NO De no marcar ninguna casilla se					
difusión telemática:	fotografias en pagina web del centro y otros medios de entenderá que autoriza				
dirusion telematica:					
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:	7ª Elige una entre:		10ª Elige una entre:		
1º GEOGRAFÍA E HISTORIA	□ LATÍN		☐ 2º LENGUA EXTRANJERA FRANCÉS		
2ª LENGUA CASTELLANA Y LITERATURA	☐ FÍSICA Y QUÍMIC		☐ DIGITALIZACIÓN		
3ª PRIMERA LENGUA EXTRANJERA: INGLÉS	☐ FORMACIÓN Y ORIENTACIÓN		(2)		
4º EDUCACIÓN FÍSICA	PERSONAL Y PROFE	SIONAL	(De las opciones anteriores si alguna asignatura no se puede impartir, se		
MATERIAS OPTATIVAS:	!		avisará a los afectados para que		
WATERIAS OFTATIVAS.	0- Liige ana cita c		puedan cambiarla)		
5ª Elige una entre:	□ ECONOMÍA Y EM	1PRENDIMIENTO	,		
J Linge and city	☐ BIOLOGÍA Y GEO	LOGÍA	11ª MATERIA OPTATIVA: CATALÁN		
☐ MATEMÁTICAS A	☐ TECNOLOGÍA		□ SÍ		
☐ MATEMÁTICAS B			□ NO		
	9ª Elige una entre:				
6ª Elige una entre:	☐ ORATORIA Y ESC	DITLIDA			
	☐ CULTURA CIENTÍ				
☐ RELIGIÓN CATÓLICA ☐ ATENCIÓN EDUCATIVA	LI COLIONA CILIVII	FICA			
LI ATENCION EDUCATIVA					
FIRMA					
En	ade.		de 20		
Firma de los progenitores y/o tutores (En caso de que los padres del alumno estén separados o divorciados, deberán firmar					
ambos progenitores).					