



IMPRESO DE MATRICULACIÓN

CURSO 2025/2026

Marcar por la administración

1º ESO
LOMLOE

| | |
|--------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | UTILIZA TRANSPORTE ESCOLAR |
| <input type="checkbox"/> | ALERTA MÉDICA |
| <input type="checkbox"/> | NO AUTORIZA FOTOS |
| <input type="checkbox"/> | PADRES SEPARADOS O DIVORCIADOS |
| <input type="checkbox"/> | SOCIO DEL AMPA Y PAGO CUOTA |
| <input type="checkbox"/> | BANCO DE LIBROS Y PAGO CUOTA |
| <input type="checkbox"/> | PAGO MATERIAL ESCOLAR |

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 | CENTRO DE PROCEDENCIA | POBLACIÓN | PROVINCIA |
| SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <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 fotografía en 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 BIOLOGÍA Y GEOLOGÍA.
- 7ª MÚSICA.
- 8ª EDUCACIÓN PLÁSTICA, VISUAL Y AUDIOVISUAL.

MATERIAS A ELECCIÓN DE LAS FAMILIAS

9ª ELEGIR ENTRE:

- RELIGIÓN CATÓLICA
- ATENCIÓN EDUCATIVA

10ª MATERIAS ADJUDICADAS POR LA ADMINISTRACIÓN

- 2ª LENGUA EXTRANJERA: FRANCÉS
- LABORATORIO DE REFUERZO DE COMPETENCIAS CLAVE

11ª MATERIA OPTATIVA: CATALÁN

- SÍ
- 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).