

DATOS PERSONALES

NOMBRE:	<input type="text"/>	APELLIDOS:	<input type="text"/>
D.N.I.:	<input type="text"/>	SEXO:	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
FECHA DE NACIMIENTO:	<input type="text"/>	LUGAR DE NACIMIENTO:	<input type="text"/>
PROVINCIA:	<input type="text"/>	PAÍS:	<input type="text"/>
PADRE (Nombre y Apellidos):	<input type="text"/>	D.N.I.:	<input type="text"/>
MADRE (Nombre y Apellidos):	<input type="text"/>	D.N.I.:	<input type="text"/>
Teléfonos:	CASA: <input type="text"/>	MÓVIL PADRE: <input type="text"/>	MÓVIL MADRE: <input type="text"/>
e-mail padre:	<input type="text"/>	e-mail madre:	<input type="text"/>

DOMICILIO

CALLE:	<input type="text"/>	Nº:	<input type="text"/>	PISO:	<input type="text"/>	LETRA:	<input type="text"/>
LOCALIDAD:	<input type="text"/>	C.P.:	<input type="text"/>				

DATOS ACADÉMICOS

REPITE:	<input type="radio"/> SÍ <input type="radio"/> NO	CENTRO DE PROCEDENCIA:	<input type="text"/>	CURSO:	<input type="text"/>
---------	---	------------------------	----------------------	--------	----------------------

MATERIAS

- Ámbito lingüístico y social
- Ámbito científico-tecnológico
- Lengua Extranjera (Inglés)
- Tecnología y Digitalización
- Educación Plástica, Visual y Audiovisual
- Educación Física

RELIGIÓN CATÓLICA:

SÍ NO

OPTATIVAS: Se cursa una materia

(Seleccione una materia de la lista desplegable, por orden de preferencia)

-
-
-

Los padres abajo firmantes, solicitan matrícula en las materias indicadas.

Las opciones elegidas no podrán modificarse, salvo por necesidades organizativas del Centro.

Las materias optativas impartidas en el curso 2024/2025 dependerán del número de alumnos y de los recursos humanos del Centro.

Firma del padre Firma de la madre Firma del tutor/a legal (cuando proceda)

Mora,