

|  |               |                      |                      |
|--|---------------|----------------------|----------------------|
|  | <b>Nº GIR</b> | <b>Nº expediente</b> |                      |
| <b>IMPRESO DE SOLICITUD DE MATRÍCULA</b> |               |                      | <b>Curso 2016/17</b> |

|                         |   |  |                          |   |  |          |                |        |
|-------------------------|---|--|--------------------------|---|--|----------|----------------|--------|
| <b>DATOS PERSONALES</b> | Apellidos del alumno/a  |  | Nombre del alumno/a      |   | NIF:   |          |                |        |
|                         | Fecha de nacimiento:  |  | Localidad de nacimiento: |   | Provincia  |          |                |        |
|                         |   |  |                          |   |  |          |                |        |
|                         | Domicilio (Al que desea que llegue la correspondencia): Calle/Plaza/Avda. |  |                          |   | Número   | Escalera | Piso           | Puerta |
|                         | Código Postal:  |  | Localidad:               |   | Teléfono de contacto en horario lectivo                            |          |                |        |
|                         |   |  |                          |   |  |          |                |        |
|                         | Nombre y DOS apellidos del PADRE O TUTOR                                  |  |                          | Nombre y DOS apellidos de la MADRE O TUTORA   |  |          |                |        |
|                         | NIF/NIE padre   |  | Teléfono móvil           |   | NIF/NIE madre  |          | Teléfono móvil |        |
|                         |   |  |                          |   |  |          |                |        |
|                         | Correo electrónico de contacto (padre, madre o tutor/a):                  |  |                          |   | Correo electrónico del alumno/a (Con consentimiento de los padres) |          |                |        |
|                         |   |  |                          |   |  |          |                |        |
| Firma de autorización:  |   |  |                          | <b>AUTORIZO</b> al centro y sus docentes a utilizar este correo electrónico como sistema de comunicación con mi hijo/a como herramienta docente para uso académico y educativo. |  |          |                |        |

|  |  |            |   |  |   |    |
|--|--|------------|---|--|---|----|
| <b>DATOS ACADÉMICOS</b>  | Centro de procedencia  |            |   | ¿Repite curso?<br>Tache lo que proceda | Sí  | No |
|  | <input type="checkbox"/> <b>Matrícula ordinaria</b>  |            | <input type="checkbox"/> <b>CILE 1 en francés</b>   |  | <input type="checkbox"/> <b>Enseñanzas MEC-British Council</b>  |    |
|  | <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Lengua Castellana y Literatura (4h)</li> <li>✓ Matemáticas (4 h)</li> <li>✓ Geografía e Historia (3 h)</li> <li>✓ Biología y Geología (3 h)</li> <li>✓ Inglés (4 h)</li> <li>✓ Educación Física (2 h)</li> <li>✓ Educación Plástica, Visual y Audiovisual (3 h)</li> <li>✓ Música (3 h)</li> <li>✓ Segundo idioma: Francés (2 h)</li> </ul> |            | <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Lengua Castellana y Literatura (4 h)</li> <li>✓ Matemáticas <u>en francés</u> (4 h)</li> <li>✓ Geografía e Historia (3 h)</li> <li>✓ Biología y Geología (3 h)</li> <li>✓ Inglés (4 h)</li> <li>✓ Educación Física (2 h)</li> <li>✓ Educación Plástica, Visual y Audiovisual (3 h)</li> <li>✓ Música (3 h)</li> <li>✓ Segundo idioma: Francés (3 h)</li> </ul> |  | <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Lengua Castellana y Literatura (4 h)</li> <li>✓ Matemáticas (4 h)</li> <li>✓ Geografía e Historia <u>en inglés</u> (3 h)</li> <li>✓ Biología y Geología <u>en inglés</u> (3 h)</li> <li>✓ Inglés (5 h)</li> <li>✓ Educación Física (2 h)</li> <li>✓ Educación Plástica, Visual y Audiovisual (3 h)</li> <li>✓ Música (3 h)</li> <li>✓ Segundo idioma: Francés (2 h)</li> </ul> |    |
|  | Los alumnos propuestos para Taller de Lengua serán informados por Jefatura de Estudios   |            | Los alumnos que participan en este programa tienen una séptima hora lectiva semanal (de 14.25 a 15.15 h.). En caso de optar por los dos programas, tendrán dos séptimas horas.  |  |   |    |
|  | <b>ELEGIR UNA MATERIA</b>  |            |   |  |   |    |
| <input type="checkbox"/> <b>Religión</b> (1h) (Elija una opción):  |  |            | <input type="checkbox"/> <b>Valores éticos</b> (1h)   |  |   |    |
| <input type="checkbox"/> Católica <input type="checkbox"/> Islámica<br><input type="checkbox"/> Evangélica <input type="checkbox"/> Judía  |  |            | En el caso de NO OPTAR por la Religión el alumno queda matriculado en la asignatura VALORES ÉTICOS  |  |   |    |
| ¿Hace uso del transporte escolar?  |  | LOCALIDAD: |   | Sí                                     | No  |    |
| Autorización para la difusión de imágenes (Toma de fotografías en actividades educativas, difusión en blog, web, prensa... siempre con fines educativos y nunca con fines comerciales) |  |            |   | Sí autorizo                            | No autorizo   |    |

**IMPORTANTE:** Si el alumno padece alguna alergia, enfermedad crónica, impedimento o dificultad física que se considere que se deba conocer o le impida desarrollar adecuadamente la asignatura de Educación Física, deben ponerlo en conocimiento de la Dirección del Centro por escrito adjuntando el correspondiente certificado médico.

El/La alumno/a firmante, solicita matrícula en las asignaturas comunes y en las opciones arriba indicadas

En .....a .....de.....de 2016

Firma del interesado/a..... Firma del Padre/Madre o Tutor.....

**No rellene los espacios sombreados. Cumplimente TODOS LOS DATOS del impreso y hágalo con letras MAYÚSCULAS.**