

	Nº GIR	Nº expediente	
<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		País			
	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)				

<b>DATOS ACADÉMICOS</b>	¿Repite curso?	Sí	No	Centro de procedencia:
	Materias pendientes:			
	<b>ASIGNATURAS TRONCALES Y OBLIGATORIAS:</b>			
	<input type="checkbox"/> Historia de España (3 h)		<input type="checkbox"/> MATEMÁTICAS II (4 h)	
	<input type="checkbox"/> Lengua Extranjera II (Inglés) (3 h)		<input type="checkbox"/> Lengua Castellana y Literatura II (4 h)	
	<b>INDICAR LAS MATERIAS EN LAS QUE SE MATRICULA</b>			
	<input type="checkbox"/> QUÍMICA			
<input type="checkbox"/> FÍSICA				
<input type="checkbox"/> BIOLOGÍA				
<input type="checkbox"/> Historia de la Música y la danza				
<i>Si se matricula en curso completo debe seleccionar en total 8 materias (4 materias troncales obligatorias, 3 materias troncales de opción y una materia específica).</i>				
<b>Autorización para la difusión de imágenes</b> (Toma de fotografías en actividades educativas, difusión en web, blog, prensa...)		Sí autorizo	No autorizo	<b>IMPORTANTE:</b> 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.**