

	Nº GIR	Nº expediente	
IMPRESO DE SOLICITUD DE MATRÍCULA			Curso 2016/17

DATOS PERSONALES	Apellidos del alumno/a		Nombre del alumno/a		NIF:			
	Fecha de nacimiento:		Localidad de nacimiento:		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)			
	Firma de autorización:			AUTORIZO 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.				

DATOS ACADÉMICOS	Centro de procedencia					
	¿Repite curso?		Sí	No	Materias pendientes:	
	¿Desea continuar en el programa plurilingüe? <i>ADJUNTAR CONFORMIDAD FAMILIAR</i>				Sí	No
	Los alumnos que participan en este programa tienen una séptima hora lectiva (de 14.25 a 15.15 h)					
	ELEGIR UNA OPCIÓN DE 4º DE ESO		<input type="checkbox"/> ENSEÑANZAS ACADÉMICAS (Para iniciación al Bachillerato)		<input type="checkbox"/> ENSEÑANZAS APLICADAS (Para iniciación a la Formación Profesional)	
	Elegir UNA materia de cada fila (Enseñanzas Académicas)		<input type="checkbox"/> Biología y Geología	<input type="checkbox"/> Economía	Todos los alumnos de E. aplicadas cursan: <input checked="" type="checkbox"/> Ciencias Aplicadas a la Actividad Profesional <input checked="" type="checkbox"/> Iniciación a la Actividad Empresarial y Emprendedora	
		<input type="checkbox"/> Física y Química	<input type="checkbox"/> Latín			
TODOS LOS ALUMNOS Deben elegir UNA materia de cada columna						
<input type="checkbox"/> Educación Plástica, Visual y Audiovisual <input type="checkbox"/> Música <input type="checkbox"/> Francés 2 * <input type="checkbox"/> Tecnología * Los alumnos plurilingües deben elegir Francés 2		<input type="checkbox"/> Artes Escénicas y Danza <input type="checkbox"/> Cultura Científica <input type="checkbox"/> Cultura Clásica <input type="checkbox"/> Filosofía <input type="checkbox"/> Tecnologías de la información y la comunicación		<input type="checkbox"/> VALORES ÉTICOS <input type="checkbox"/> RELIGIÓN: (Elija una opción) <input type="checkbox"/> católica <input type="checkbox"/> evangélica <input type="checkbox"/> islámica <input type="checkbox"/> judía		
¿Hace uso del transporte escolar?		No	Sí	LOCALIDAD:		
Autorización para la difusión de imágenes (Toma de fotografías en actividades educativas, difusión en web, blog, 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

Enade.....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.