Impreso de matrícula curso 2025-2026

1º ESO





Alumno

DNI			
Apellido 1º	Apellido 2º	Nombre	
			-

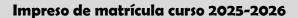
iaciitiiioat	tivos						
Nº Seguridad	d Social	Se	ехо	Hermanos			
		dad Social.		¿Cuántos her	manos SOIS?	¿Qué lugar ocu	upas entre ellos?
Nacimient	to						
Fecha de nacimiento Localidad			Provincia País		Nacionalidad		
	miento	Pro	vincia.	Pals.			Naciona
Domicilio)	1-: // 0 // 1			<u> </u>		
Localidad		Dirección: Calle, N.	.º, Puerta	Teléfono fijo d		omicilio	Código Postal
	alidad						A 144
	te escolar						
Solicita trans	sporte NO	Localidad de parada		Ruta		Observaciones:	
		ologías que el centro	deba conocer				
Aicigiao	a Otius pate	En caso afirmativo, in		ción:			
SÍ	NO						
Camtasta							
Contacto							
Contacto	Teléfono má	óvil	Correo-e del alu	mno/a diferente @educa.jc	vl.es Correc	-e de @educa.jcyl.es))	
Alumno		óvil	Correo-e del alu	mno/a diferente @educa.jc\	d.es Correo		@educa.jcyl.es
	Teléfono má	óvil		mno/a diferente @educa.jc\ Nombre			@educa.jcyl.es
	Teléfono má	óvil					@educa.jcyl.es
Alumno	Teléfono má			Nombre			
Alumno 1er Tutor	Teléfono má		Apellido 2º	Nombre		DNI / NIE	
Alumno 1er Tutor	Teléfono má Apellido 1º Teléfono má	óvil Preferente	Apellido 2º Correo-e (EN M.	Nombre		DNI / NIE	
Alumno 1er Tutor Progenitor	Teléfono má Apellido 1º Teléfono má	óvil Preferente	Apellido 2º Correo-e (EN M.	Nombre AYÚSCULAS)		DNI / NIE Fecha de nacimier	
Alumno 1er Tutor Progenitor 2do Tutor	Teléfono mo	óvil Preferente	Apellido 2º Correo-e (EN M.	Nombre AYÚSCULAS) Nombre		DNI / NIE Fecha de nacimier	nto.
Alumno 1er Tutor Progenitor	Teléfono mo	óvil Preferente	Apellido 2º Correo-e (EN M. Apellido 2ª	Nombre AYÚSCULAS) Nombre		DNI / NIE Fecha de nacimier DNI / NIE	nto.
Alumno 1er Tutor Progenitor 2do Tutor Progenitor	Teléfono má Apellido 1º Teléfono má Apellido 1º Teléfono i	óvil Preferente móvil Preferente	Apellido 2º Correo-e (EN M. Apellido 2ª Correo-e (EN M.	Nombre AYÚSCULAS) Nombre		DNI / NIE Fecha de nacimier DNI / NIE	nto.
Alumno 1er Tutor Progenitor 2do Tutor Progenitor Centro de	Teléfono mó Teléfono mó Apellido 1º Apellido 1º Teléfono mo Teléfono mó apellido 1º Teléfono mo Teléfono mó Teléfono mó Teléfono mó	óvil Preferente móvil Preferente	Apellido 2º Correo-e (EN M/ Apellido 2ª Correo-e (EN M/	Nombre AYÚSCULAS) Nombre		DNI / NIE Fecha de nacimier DNI / NIE	nto.
Alumno 1er Tutor Progenitor 2do Tutor Progenitor Centro de Nombre	Teléfono mo	óvil Preferente móvil Preferente cia que está ACTUALMENT	Apellido 2º Correo-e (EN M/ Apellido 2ª Correo-e (EN M/ Correo-e (EN M/ Correo-a (EN M/	Nombre AYÚSCULAS) Nombre AYÚSCULAS)		DNI / NIE Fecha de nacimier DNI / NIE Fecha de nacimier	nto.
Alumno 1er Tutor Progenitor 2do Tutor Progenitor Centro de Nombre Curso er	Teléfono mo	óvil Preferente móvil Preferente cia que está ACTUALMENT	Apellido 2º Correo-e (EN M/ Apellido 2ª Correo-e (EN M/ Correo-e (EN M/ Correo-a (EN M/	AYÚSCULAS) Nombre AYÚSCULAS Localidad		DNI / NIE Fecha de nacimier DNI / NIE Fecha de nacimier Provincia	nto.



Fdo:

Lugar y Fecha:

1º E50





Materias matrícula: Selecciona las materias que deseas cursar:

Materias Obligatorias	Opciones		
	9. Selecciona una materia	10. Selecciona una materia	
Lengua Castellana y Literatura Matemáticas	C Religión	C Francés	
3. Primera Lengua Extranjera (Inglés)	Medidas de Atención Educativa	Conocimiento del Lenguaje	
4. Geografía e Historia			
5. Biología y Geología	BILINGÜÍSMO	Conocimiento de las Matemáticas	
6. Educación Física	¿Solicita el programa bilingüe?		
7. Educación Plástica, Visual y Audiovisual	C Sí	(Los conocimientos solo se podrán cursar	
8. Tecnología y Digitalización	C No	bajo propuesta del equipo de orientación)	
Repetición de curso Observaciones			
SI NO	1e Vad	IMIA	
Los datos consignados se usarán para los fines educa de Datos 3/2018 y el Reglamento de la UE 2016/679. Seguridad u otras Administraciones Públicas se hará alumno padece discapacidad, enfermedad crónica, Ti Los datos personales (nombre, DNI, dirección, correo w normativa reguladora de protección de datos de carácte	En su caso, la comunicación de datos a los Servici n según esa normativa. Datos de salud: los pado DAH o alergias. eb, fotografías) recabados por el centro, serán t er personal.	os Sociales, Sanitarios, de Justicia, Cuerpos de res o tutores deben comunicar al centro si el	
Documentación que debe de presentar junto a este Alumnado nuevo	Impreso	Repetidores	
 Fotocopia del DNI del alumno Fotocopia del DNI de ambos padre: Fotocopia de la tarjeta sanitaria Dos fotografías tamaño carnet Notas del curso actual 	• F0t0c0	pia del DNI del alumno tografías tamaño carnet	
Firms del des Trites Preservites	Firms del 20 Tutes Decreation	Cimes del Alimena	
Firma del 1er Tutor Progenitor	Firma del 2º Tutor Progenitor	Firma del Alumno	
	2000	67666	

Fdo:

Fdo: