

DATOS DEL ALUMNO

PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRE	
DOCUMENTO DE IDENTIDAD		FECHA NACIMIENTO		NACIONALIDAD	
LUGAR DE NACIMIENTO		PROVINCIA		PAÍS	
DOMICILIO: CALLE, PLAZA, AVENIDA...		Nº		ESCALERA PISO	
C.P.		LOCALIDAD		PROVINCIA	
E-MAIL				TELÉFONO FIJO	
				TELÉFONO MÓVIL	

PADRE O TUTOR

NOMBRE Y APELLIDOS	
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NACIONALIDAD
DOMICILIO	
TELÉFONO	TELÉFONO MÓVIL
E-MAIL	
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Autorizo envío de notificaciones por e-mail / sms	

MADRE O TUTORA

NOMBRE Y APELLIDOS	
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NACIONALIDAD
DOMICILIO	
TELÉFONO	TELÉFONO MÓVIL
E-MAIL	
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Autorizo envío de notificaciones por e-mail / sms	

DATOS ACADÉMICOS

Repitió 1º	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Centro de procedencia:
Repite 2º	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Optativa cursada en 1º
Pendientes de 1º:		

MATERIAS: Lengua Castellana y Literatura, Matemáticas, Lengua extranjera: inglés, Geografía e Historia, Educación Física, Física y Química, Tecnología y Digitalización, Educación Plástica, Visual y Audiovisual, Educación en Valores Cívicos y Éticos.

ELEGIR UNA	Religión <input type="checkbox"/>
	Atención Educativa <input type="checkbox"/>

MARCAR EN ORDEN DE PREFERENCIA DEL 1 AL 4	Segunda Lengua Extranjera: Francés <input type="checkbox"/>
	Recuperación de Lengua <input type="checkbox"/>
	Recuperación de Matemáticas <input type="checkbox"/>
	Ciencias de la Computación <input type="checkbox"/>

La materia optativa a elegir por el alumno estará en función del número de solicitantes y de las posibilidades organizativas del Centro.

Firma del padre / tutor

Firma de la madre/tutora

Firma del alumno/a

Fecha y sello del Centro

<p>Fecha y sello del Centro</p>
