

DATOS DEL ALUMNO

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FECHA NACIMIENTO	NACIONALIDAD	SEXO <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
LUGAR DE NACIMIENTO	PROVINCIA	PAÍS	
DOMICILIO: CALLE, PLAZA, AVENIDA...		Nº	ESCALERA PISO
C.P.	LOCALIDAD	PROVINCIA	TELÉFONO FIJO
E-MAIL			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.

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

<b>MARCAR EN ORDEN DE PREFERENCIA DEL 1 AL 4</b>	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>
---------------------------------