

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:
Repitió 2º	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Optativa cursada en 2º
Repite 3º	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
Pendientes de 1º:			
Pendientes de 2º:			

MATERIAS: Lengua Castellana y Literatura, Matemáticas, Lengua extranjera: inglés, Geografía e Historia, Educación Física, Biología y Geología, Física y Química, Tecnología y Digitalización y Música.

<p>1º DIVERSIFICACIÓN</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>Repite:</p> <p>Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p>	<p>ELEGIR UNA</p> <p>Religión <input type="checkbox"/></p> <p>Atención Educativa <input type="checkbox"/></p>	<p>OPTATIVAS</p> <p>MARCAR POR PREFERENCIA DEL 1 AL 3</p> <p>Segunda Lengua Extranjera: Francés <input type="checkbox"/></p> <p>Cultura Clásica <input type="checkbox"/></p> <p>Proyecto de centro: Botánica Aplicada <input type="checkbox"/></p>
--	--	---

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