

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

Repite 4º SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Centro de procedencia:	Optativa cursada en 3º
Si ha repetido algún curso anterior, indique cuál:	
Materias pendientes (indique curso):	

MATERIAS: Ámbito científico-tecnológico, Ámbitoligüístico-social, Lengua extranjera: inglés, Educación Física y Formación y Orientación Personal y Profesional.

Marcar una: Religión Atención Educativa

OPTATIVA (el alumno cursará 1)

MARCAR CON 1 o CON 3 (Según la preferencia del alumno)	Cultura Clásica	<input type="checkbox"/>
	Filosofía	<input type="checkbox"/>
	Proyecto de Centro: Cultura Científica	<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