

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  NO  Centro de procedencia: \_\_\_\_\_  
 Optativa cursada en 3º \_\_\_\_\_  
 Si ha repetido algún curso anterior, indique cuál: \_\_\_\_\_  
 Materias pendientes (indique curso): \_\_\_\_\_

**MATERIAS:** Lengua Castellana y Literatura, Lengua extanjera: inglés, Geografía e Historia y Educación Física.

Rodear una: Religión  Atención Educativa

<b>HUMANIDADES:</b> Matemáticas A, Latín y Economía y Emprendim. <input type="checkbox"/>		<b>CIENTÍFICA:</b> Matemáticas B, Biología y Geo. y Física y Química <input type="checkbox"/>	
<b>MARCAR DEL 1 AL 4 (por preferencia)</b>	Francés <input type="checkbox"/>	<b>MARCAR DEL 1 AL 4 (por preferencia)</b>	Francés <input type="checkbox"/>
	Música <input type="checkbox"/>		Música <input type="checkbox"/>
	Expresión Artística <input type="checkbox"/>		Expresión Artística <input type="checkbox"/>
	Form. Y Orient. Personal y profesional <input type="checkbox"/>		Form. Y Orient. Personal y profesional <input type="checkbox"/>
<b>OPTATIVA(marcar con 1 o 2 según preferencia)</b>	Cultura Clásica <input type="checkbox"/>	<b>OPTATIVA (marcar con 1 o 2 según preferencia)</b>	Cultura Clásica <input type="checkbox"/>
	Filosofía <input type="checkbox"/>		Filosofía <input type="checkbox"/>
	Proyec. de Centro: Cultura Ciencífica <input type="checkbox"/>		Proyec. de Centro: Cultura Ciencífica <input type="checkbox"/>

Las materias a elegir por el alumno estarán 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