



3º Divers. ESO

Repite: SI NO

Curso:

Nº de expediente:

HA CAMBIADO DE DOMICILIO O TELÉFONO SI NO

Primer apellido:		Segundo apellido:		Nombre:			
SEXO: Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>		DNI <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Pas. <input type="checkbox"/>		Núm.	Nacionalidad:		
Fecha nacimiento:		País:		Provincia:	Localidad:		
Tipo de vía:	Domicilio:			Núm.:	Escalera:	Piso:	Letra:
C.Postal:	Provincia:		Localidad:		Teléfono urgencias:		
Familia numerosa: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		Tipo Fam. Num. General <input type="checkbox"/> Especial <input type="checkbox"/>	Nº Título familia numerosa:		Fecha expedición	Fecha renovación	
Correo electrónico del alumno/a:				Teléfono del alumno/a:			
Centro de procedencia:				Curso y grupo de procedencia:			

DATOS DEL PRIMER TUTOR/A

Primer apellido:		Segundo apellido:		Nombre:	
SEXO: Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>		DNI <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Pas. <input type="checkbox"/>		Núm.	Nacionalidad:
Correo electrónico:				Teléfono:	
¿Vive en el domicilio del alumno/a? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> (Si no vive en el domicilio del alumno/a rellene apartado domicilio tutor/a)					

DATOS DEL SEGUNDO TUTOR/A

Primer apellido:		Segundo apellido:		Nombre:	
SEXO: Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>		DNI <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Pas. <input type="checkbox"/>		Núm.	Nacionalidad:
Correo electrónico:				Teléfono:	
¿Vive en el domicilio del alumno/a? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> (Si no vive en el domicilio del alumno/a rellene apartado domicilio tutor/a)					

DOMICILIO TUTOR/A

Tipo de vía:	Domicilio:			Núm.:	Escalera:	Piso:	Letra:
C.Postal:	Provincia:		Localidad:				

3º Divers. ESO

ALUMNO	Primer apellido:	Segundo apellido:	Nombre:
---------------	------------------	-------------------	---------

Pendientes de 1º: _____

Pendientes de 2º: _____

MATERIAS COMUNES:

Ámbito Científico-Tecnológico

Educación Física

Ámbito Lingüístico-Social

Música

Lengua extranjera: inglés

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

OPTATIVAS	
PONER EN ORDEN DE PREFERENCIA DEL 1 AL 3	Segunda Lengua Extranjera: Francés <input type="checkbox"/>
	Cultura Clásica <input type="checkbox"/>
	Proyecto de centro: Botánica Aplicada <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.

Cualquier modificación tiene que comunicarse a la Dirección del centro hasta el día 29 de mayo, quien decidirá en última instancia si el cambio puede realizarse o no.

Firma del padre / tutor

Firma de la madre/tutora

Firma del alumno/a

Fecha y sello del Centro

--