

Solicitud de Matrícula 1º y 2º ESO (1º Ciclo) Curso académico 20__ / 20__ N°.....

ALUMNO / A	APELLIDOS							
	NOMBRE				EDAD		D.N.I.	
	FECHA DE NACIMIENTO		LOCALIDAD NACIMIENTO		PROV. NACIM.			
	DIRECCIÓN, CALLE, NÚMERO						CÓDIGO POSTAL	
	POBLACIÓN				TELÉFONO			
	CORREO ELECTRÓNICO							

PADRE / TUTOR	APELLIDOS							
	NOMBRE				D.N.I.			
	CORREO ELECTRÓNICO				TELÉFONO			

MADRE / TUTORA	APELLIDOS							
	NOMBRE				D.N.I.			
	CORREO ELECTRÓNICO				TELÉFONO			

DATOS ACADÉMICOS	CURSO EN QUE SE MATRÍCULA	MARCAR CON UNA CRUZ LA CASILLA ADECUADA ☐ 1º E.S.O. ☐ 2º E.S.O. ☐ 1º E.S.O. P.R.C ☐ 2º E.S.O. P.R.C.	
	CENTRO DE PROCEDENCIA	SÓLO PARA AQUELLOS ALUMNOS QUE SE MATRICULAN POR PRIMERA VEZ EN EL CENTRO	
	SITUACIÓN ACADÉMICA	MARCAR CON UNA CRUZ LA CASILLA ADECUADA ☐ Repetidor del Centro (C) ☐ Repetidor de otro Centro (N) ☐ No Repite	
	ELECCIÓN	ELEGIR UNA DE LAS OPCIONES ☐ Religión ☐ Escuela de Voluntariado	
	OPTATIVAS DESEADAS PARA EL PRÓXIMO CURSO	ESCRIBIRLAS POR ORDEN DE PREFERENCIA. CONSULTAR LA OFERTA DE ESTE CENTRO EN MATERIAS OPTATIVAS ANTES DE RESPONDER 1ª 2ª 3ª	
	TRANSPORTE ESCOLAR	ELEGIR SÓLO PARA AQUELLOS CENTROS QUE OFRECEN ESTE SERVICIO ☐ SI ☐ NO ☐ Parada en	

Esta matrícula está condicionada a la comprobación de los datos declarados, de la veracidad de los que el/la firmante se hace responsable.

Alfaro, a de de 20

FIRMA:

El alumno ha quedado matriculado, habiendo abonado la cantidad de 1,12 € en concepto de Seguro Escolar.

SELLO DEL CENTRO

FIRMA DE LA FUNCIONARIA