

Solicitud de matrícula E.S.O.

C/ San Ildefonso s/n
Tel. 976822544
Fax 976822211
50250 Illueca (Zaragoza)

Nº. Matrícula:

Curso:

1. DATOS PERSONALES

Nombre		Apellidos		NIF / NIE		Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>	
Fecha de nacimiento		Lugar		Provincia		País	
Nº hermanos (alumno incluido)		Orden que ocupa		Envío de correspondencia		email	
Padre o tutor legal		Madre o tutor legal		Padre <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Ambos <input type="checkbox"/>			
NIF / NIE		Fecha de nacimiento		Nacionalidad		NIF / NIE	
Dirección		Localidad		C.P.		Dirección	
Profesión		Teléfono 1		Teléfono 2		Profesión	

Según la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre da su permiso para difundir la imagen del menor **SÍ** **NO**

2. DATOS ACADÉMICOS

Repite curso <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1º ESO	<input type="checkbox"/> 2º ESO	<input type="checkbox"/> 3º ESO	<input type="checkbox"/> 4º ESO
Se matricula por primera vez <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1º PAI	<input type="checkbox"/> 2º PMAR	<input type="checkbox"/> 3º PMAR	<input type="checkbox"/> 4º Agrupado
Centro de procedencia				
Asignaturas pendientes de otros cursos				

1º ESO (Elegir una)	2º ESO (Elegir una) (PMAR excluido)	3º ESO (Elegir una de cada) (PMAR excluido)		4º ESO	
				4º ESO académicas	4º ESO aplicadas
<input type="checkbox"/> Francés 2º idioma <input type="checkbox"/> Taller de matemáticas <input type="checkbox"/> Taller de lengua	<input type="checkbox"/> Francés 2º idioma <input type="checkbox"/> Taller de matemáticas <input type="checkbox"/> Taller de lengua	<input type="checkbox"/> Mat. académicas <input type="checkbox"/> Mat. aplicadas <input type="checkbox"/> Francés 2º idioma <input type="checkbox"/> Iniciación a la actividad emprendedora y empresarial <input type="checkbox"/> Taller de matemáticas <input type="checkbox"/> Taller de lengua <input type="checkbox"/> Cultura Clásica	Troncales de opción (Elegir 2) Optativas (Elegir 5h)	<input type="checkbox"/> Biología y Geolog. <input type="checkbox"/> Física y Química <input type="checkbox"/> Latín <input type="checkbox"/> Economía	<input type="checkbox"/> Tecnología <input type="checkbox"/> Iniciación a la actividad empresarial <input type="checkbox"/> Ciencias aplicadas
				<input type="checkbox"/> Tecnología (sólo académicas) (3) <input type="checkbox"/> E. Plástica (3) <input type="checkbox"/> Francés (3) <input type="checkbox"/> Música (3) (4º de Agrupado no podrá elegir Francés)	
Elegir una:				<input type="checkbox"/> TIC (2) <input type="checkbox"/> Filosofía (2) <input type="checkbox"/> Cultura Clásica (2) (4º de Agrupado no podrá elegir Filosofía)	
Religión Católica <input type="checkbox"/>		Valores Éticos <input type="checkbox"/>			

El alumno abajo firmante solicita matricularse en las asignaturas comunes y opciones especificadas.

Si el alumno es familia numerosa debe aportar fotocopia del libro de familia numerosa.

Los datos que se recogen se tratarán informáticamente y se archivan con el consentimiento del ciudadano, quien tiene derecho a decidir quién tiene derecho a tener sus datos y para qué los usa, y a solicitar que los mismos sean exactos y se utilicen para el fin con el que se recogen, con las excepciones contempladas en la legislación vigente.

Esta matrícula está condicionada a la comprobación de los datos declarados, de la veracidad de los que el /la firmante se hace responsable a día de de 20 .

Firma:

El alumno ha quedado matriculado habiendo abonado la cantidad de: _____ € de matrícula y _____ € en concepto de Seguro Escolar.

El alumno pertenece al programa del Banco de Libros **SÍ** / **NO**

Sello del centro:

Firma del/de la Funcionario/a:



Solicitud de matrícula E.S.O.

C/ San Ildefonso s/n
Tel. 976822544
Fax 976822211
50250 Illueca (Zaragoza)

Nº. Matrícula:

Curso:

1. DATOS PERSONALES

Nombre		Apellidos		NIF / NIE		Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>	
Fecha de nacimiento		Lugar		Provincia		País	
Nº hermanos (alumno incluido)		Orden que ocupa		Envío de correspondencia		email	
Padre o tutor legal				Madre o tutor legal			
NIF / NIE		Fecha de nacimiento		Nacionalidad		NIF / NIE	
Dirección		Localidad		C.P.		Dirección	
Profesión		Teléfono 1		Teléfono 2		Profesión	

Según la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre da su permiso para difundir la imagen del menor SÍ NO

2. DATOS ACADÉMICOS

Repite curso <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1º ESO	<input type="checkbox"/> 2º ESO	<input type="checkbox"/> 3º ESO	<input type="checkbox"/> 4º ESO
Se matricula por primera vez <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1º PAI	<input type="checkbox"/> 2º PMAR	<input type="checkbox"/> 3º PMAR	<input type="checkbox"/> 4º Agrupado
Centro de procedencia				
Asignaturas pendientes de otros cursos				

1º ESO (Elegir una)	2º ESO (Elegir una) (PMAR excluido)	3º ESO (Elegir una de cada) (PMAR excluido)		4º ESO	
				4º ESO académicas	4º ESO aplicadas
<input type="checkbox"/> Francés 2º idioma <input type="checkbox"/> Taller de matemáticas <input type="checkbox"/> Taller de lengua	<input type="checkbox"/> Francés 2º idioma <input type="checkbox"/> Taller de matemáticas <input type="checkbox"/> Taller de lengua	<input type="checkbox"/> Mat. académicas <input type="checkbox"/> Mat. aplicadas <input type="checkbox"/> Francés 2º idioma <input type="checkbox"/> Iniciación a la actividad emprendedora y empresarial <input type="checkbox"/> Taller de matemáticas <input type="checkbox"/> Taller de lengua <input type="checkbox"/> Cultura Clásica	Troncales de opción (Elegir 2)	<input type="checkbox"/> Biología y Geolog. <input type="checkbox"/> Física y Química <input type="checkbox"/> Latín <input type="checkbox"/> Economía	<input type="checkbox"/> Tecnología <input type="checkbox"/> Iniciación a la actividad empresarial <input type="checkbox"/> Ciencias aplicadas
			Optativas (Elegir 5h)	<input type="checkbox"/> Tecnología (sólo académicas) (3) <input type="checkbox"/> E. Plástica (3) <input type="checkbox"/> Francés (3) <input type="checkbox"/> Música (3) (4º de Agrupado no podrá elegir Francés)	<input type="checkbox"/> TIC (2) <input type="checkbox"/> Filosofía (2) <input type="checkbox"/> Cultura Clásica (2) (4º de Agrupado no podrá elegir Filosofía)
Elegir una: Religión Católica <input type="checkbox"/> Valores Éticos <input type="checkbox"/>					

El alumno abajo firmante solicita matricularse en las asignaturas comunes y opciones especificadas.

Si el alumno es familia numerosa debe aportar fotocopia del libro de familia numerosa.

Los datos que se recogen se tratarán informáticamente y se archivan con el consentimiento del ciudadano, quien tiene derecho a decidir quién tiene derecho a tener sus datos y para qué los usa, y a solicitar que los mismos sean exactos y se utilicen para el fin con el que se recogen, con las excepciones contempladas en la legislación vigente.

Esta matrícula está condicionada a la comprobación de los datos declarados, de la veracidad de los que el /la firmante se hace responsable a día de de 20 .

Firma:

El alumno ha quedado matriculado habiendo abonado la cantidad de: _____ € de matrícula y _____ € en concepto de Seguro Escolar.

El alumno pertenece al programa del Banco de Libros SÍ / NO

Sello del centro:

Firma del/de la Funcionario/a:

