Pilar Lorengar

CURSO 2011/2012

Nº de inscripción:

SOLICITUD DE MATRÍCULA DE 1º ☐ 2º ☐

Enseñanza Secundaria Obligatoria

Datos del ALUMNO/A

Primer apellido	DNI/Pasaporte:
Segundo apellido	Sexo: V ☐ M ☐
Nombre	Fecha de Nacimiento: / /

Lugar de nacimiento:		Provincia:	
País:		Nacionalidad:	
Alumnos extranjeros:	Fecha de llegada a España:	1ª escolarización en España (año):	

Dirección:		Localidad:	
Provincia:	Código Postal:	Teléfono fijo:	Teléfono movil:

¿Repite curso? SI ☐ NO ☐ ¿Tiene beca? SI ☐ NO ☐ ¿Socio APA? SI ☐ NO ☐

¿Viene por 1ª vez al centro? SI ☐ NO ☐ Centro de procedencia: Localidad:

Datos FAMILIARES

Padre o tutor:	DNI/Pasaporte:
Madre o tutora:	DNI/Pasaporte:

En caso de separación, indíquese quién tiene la custodia legal PADRE ☐ MADRE ☐

Indíquese si autoriza la transmisión de información sobre el alumno/a a su expareja SI ☐ NO ☐

ASIGNATURAS EN LAS QUE SE MATRICULA

PRIMERO DE E.S.O.

Obligatorias		Optativas
Ciencias de la Naturaleza	X	
C.Sociales. Geografía e Historia	X	*A rellenar por el Centro*
Educación Física	X	Francés-2
Lengua Castellana y Literatura	X	Taller de Matemáticas
Inglés	X	Taller de lengua castellana
Matemáticas	X	
Educación Plástica y Visual	X	
Música	X	
Señalar una		
Religión Católica		
Religión Evangélica		
Hª y cultura de las religiones		
Atención educativa		

1º

SEGUNDO DE E.S.O.

Obligatorias		Optativas
Ciencias de la Naturaleza	X	*A rellenar por el Centro*
C.Sociales. Geografía e Historia	X	Francés-2
Educación Física	X	Taller de Matemáticas
Tecnología	X	Taller de lengua castellana
Lengua Castellana y Literatura	X	
Matemáticas	X	
Inglés	X	
Educación Plástica y Visual	X	
Señalar una		
Religión Católica		
Religión Evangélica		
Hª y cultura de las religiones		
Atención educativa		

2º

Señalar las asignaturas pendientes

1. CCSS Geograf-Historia ☐	2. Educación Física ☐	3. Educac Plástica-Visual ☐	4. Lengua Castell-Literat ☐	5. Matemáticas ☐
6. Música ☐	7. Inglés ☐	8. Ciencias Naturaleza ☐	9. Francés-2 ☐	10. Taller de Matem. ☐
11. Taller de Lengua Cast. ☐	12. Hª y cultura de las R. ☐	13. Religión Católica ☐	14. Religión Evangélica ☐	

Quedo enterado/a de que esta matrícula está condicionada a la comprobación de los datos declarados, de cuya veracidad me responsabilizo.

Zaragoza, a ____ de _____de __

(firma)

*Fdo:*_____

El/la alumno/a ha quedado matriculado en el curso indicado.

Zaragoza, a ____ de _____de __

EL/LA FUNCIONARIO/A

Sello del Centro