

**SOLICITUD DE MATRÍCULA**

A DOS AÑOS:

A UN AÑO:

## Datos del ALUMNO/A

Primer apellido		DNI/Pasaporte:	
Segundo apellido		Sexo: V <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	
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 móvil:	
¿Repite curso? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	¿Tiene beca? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	¿Socio APA? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
¿Viene por 1ª vez al centro? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Centro de procedencia:	Localidad:	

## Datos FAMILIARES

Padre o tutor:		DNI/Pasaporte:	
Madre o tutora:		DNI/Pasaporte:	
Indíquese quién tiene la custodia legal PADRE <input type="checkbox"/> MADRE <input type="checkbox"/> ABUELOS <input type="checkbox"/> OTROS <input type="checkbox"/>			
Indíquese si autoriza la transmisión de información sobre el alumno/a a su expareja SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			

**ASIGNATURAS EN LAS QUE SE MATRICULA**

A DOS AÑOS: CURSO 1º		A DOS AÑOS : CURSO 2º O A UN AÑO	
<b>Áreas del currículo básico</b>		<b>Áreas del currículo básico</b>	
Educación Física	X	Educación Física	X
Educación para la ciudadanía	X	Ética	X
Música	X	Música	X
<b>Áreas específicas</b>		<b>Áreas específicas</b>	
Ámbito Lingüístico y social	X	Ámbito Socio-Lingüístico	X
Ámbito científico-tecnológico	X	Ámbito Científico-Tecnológico	X
Ámbito práctico	X	Ámbito Práctico	X
Inglés	X	Inglés	X

La asignación definitiva de optativas estará en función de la formación de grupos.

**Indicar las asignaturas pendientes**


## Documentación que acompaña:

1.

2.

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