

SOLICITUD DE MATRÍCULA DE 1º 2º
Enseñanza Secundaria Obligatoria
PROGRAMA DE APRENDIZAJE BÁSICO

Datos del ALUMNO/A

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

Datos FAMILIARES

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

Indíquese quién tiene la custodia legal PADRE MADRE ABUELOS OTROS
 Indíquese si autoriza la transmisión de información sobre el alumno/a a su expareja SI NO

ASIGNATURAS EN LAS QUE SE MATRICULA

PROGRAMA DE APRENDIZAJE BÁSICO 1º			PROGRAMA DE APRENDIZAJE BÁSICO 2º		
Grupo de referencia			Grupo de referencia		
Educación Física	X	<i>Señalar una</i>	Educación Física	X	<i>Señalar una</i>
Música	X	Religión Católica	Tecnología	X	Religión Católica
Educación Plástica	X	Religión Evangélica	Educación Plástica y Visual	X	Religión Evangélica
		Hª y cultura de las religiones			Hª y cultura de las religiones
		Atención educativa			Atención educativa
Grupo específico			Grupo específico		
Inglés	X	1º	Inglés	X	2º
Lengua Castellana y Literatura	X		Lengua Castellana y Literatura	X	
C.Sociales. Geografía e Historia	X		C.Sociales. Geografía e Historia	X	
Matemáticas	X		Matemáticas	X	
Ciencias de la Naturaleza	X		Ciencias de la Naturaleza	X	

Indicar las asignaturas pendientes

1.	2.	3.	4.	5.
6.	7.	8.	9.	10.

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

||