

|                                  |                                  |
|----------------------------------|----------------------------------|
| <b>SOLICITUD DE MATRÍCULA</b>    |                                  |
| 2º ESO: <input type="checkbox"/> | 3º ESO: <input type="checkbox"/> |

**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 móvil:             |                            |                             |  |
| ¿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 |  |
| ¿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**

| Áreas del currículo básico     | Áreas específicas             |
|--------------------------------|-------------------------------|
| Educación Física               | Ámbito Socio-Lingüístico      |
| Transición a la vida activa    | Ámbito Científico-Tecnológico |
|                                | Ámbito Técnico - Práctico     |
|                                | Ámbito Dinámico - Artístico   |
| <i>Señalar una</i>             |                               |
| Religión Católica              |                               |
| Religión Evangélica            |                               |
| Hª y cultura de las religiones |                               |
| Atención educativa             |                               |

| <b>Indicar las asignaturas pendientes</b> |    |    |    |     |
|---|----|----|----|-----|
| 1.  | 2. | 3. | 4. | 5.  |
| 6.  | 7. | 8. | 9. | 10. |

**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.<br><br>Zaragoza, a ____ de _____ de ____<br>(firma)<br><br>Fdo: _____ |
|--|

|   |
|---|
| El/la alumno/a ha quedado matriculado en el curso indicado.<br><br>Zaragoza, a ____ de _____ de ____<br>EL/LA FUNCIONARIO/A<br><br>Sello<br>del<br>Centro |
|---|