

SOLICITUD DE MATRÍCULA

Nº EXPEDIENTE..... GRUPO..... CURSO

DATOS DEL ALUMNO	PRIMER APELLIDO																			
	SEGUNDO APELLIDO																			
	NOMBRE																			
	DNI		FECHA NACIMIENTO:										SEXO							
													VARÓN				MUJER			
	DOMICILIO		MUNICIPIO																	
			CALLE O PLAZA																	
			PROVINCIA																	
			CÓDIGO POSTAL																	
	LOCALIDAD Y PROVINCIA DE NACIMIENTO																			
TELÉFONOS DE CONTACTO												MÓVIL alumno								
HERMANOS		ORDEN QUE OCUPA										FAMILIA NUMEROSA								
CORREO ELECTRÓNICO ALUMNO/A																				

DATOS DE LOS PADRES O TUTORES	NOMBRE DEL PADRE O TUTOR																			
	NOMBRE DE LA MADRE O TUTORA																			
			DNI DEL PADRE																	
			DNI DE LA MADRE																	
	TELÉFONOS DE CONTACTO		PADRE / TUTOR																	
			MADRE/ TUTORA																	
			OTRO																	
	CORREO ELECTRÓNICO		PADRE /TUTOR																	
			MADRE /TUTORA																	
	¿Es necesario aportar la información por duplicado? (Boletines, informes, faltas, etc.) ¹		SI										NO							
¹ Es necesario aportar la documentación oficial que lo justifique																				

DATOS ACADÉMICOS	¿Ha repetido algún curso?		SI		¿QUÉ CURSO(S)?														
	Marca con una X		NO																
	ÚLTIMOS ESTUDIOS REALIZADOS		CENTRO DE PROCEDENCIA																

Autorizo a mi hijo/a a salir del recinto escolar durante el recreo.															SI		NO			
Autorizo a mi hijo/a a salir del centro para las clases de educación física y otras actividades docentes en el entorno.															SI		NO			

Los abajo firmantes están de acuerdo con el proceso de admisión, con el Proyecto Educativo y el Reglamento de Régimen Interior del centro.

En....., a.....de.....de 20....

Firmas:

Alumno

Padre

Madre

Y/o tutor legal

Plaza San Andrés s/n - Teléfono 983 444 000 – 47410 OLMEDO (VALLADOLID)

E-mail: 47005991@educa.jcyl.es <http://iesalfonsovi.centros.educa.jcyl.es>

AGENDAR ESCOLAR

SEGURO ESCOLAR

ELECCIÓN DE MATERIAS	* ELEGIR 1 <i>Por orden de preferencia (1,2,3,4)</i>	SEGUNDA LENGUA EXTRANJERA (FRANCÉS)	
		INICIACIÓN A LA ACTIVIDAD EMPRENDEDORA Y EMPRESARIAL	
		CONTROL Y ROBÓTICA	
		TALLER DE EXPRESIÓN MUSICAL	

* Dadas las características del centro, no se puede garantizar que se pueda cursar la optativa elegida en primer lugar , en cuyo caso se asignará la optativa correspondiente siguiendo el orden de elección y, si fuera necesario, el orden de matriculación

ELEGIR 1	EDUCACIÓN PLÁSTICA VISUAL Y AUDIOVISUAL	
	MÚSICA	
ELEGIR 1	RELIGIÓN	
	ALTERNATIVA	

SOLICITUD DE MATRÍCULA

Nº EXPEDIENTE..... GRUPO..... CURSO

DATOS DEL ALUMNO	PRIMER APELLIDO																				
	SEGUNDO APELLIDO																				
	NOMBRE																				
	DNI		FECHA NACIMIENTO:				SEXO														
								-			-				VARÓN		MUJER				
	DOMICILIO		MUNICIPIO																		
			CALLE O PLAZA																		
			PROVINCIA																		
			CÓDIGO POSTAL																		
LOCALIDAD Y PROVINCIA DE NACIMIENTO																					
TELÉFONOS DE CONTACTO								MÓVIL alumno													
HERMANOS						ORDEN QUE OCUPA								FAMILIA NUMEROSA							
CORREO ELECTRÓNICO ALUMNO/A																					

DATOS DE LOS PADRES O TUTORES	NOMBRE DEL PADRE O TUTOR																
	NOMBRE DE LA MADRE O TUTORA																
			DNI DEL PADRE														
			DNI DE LA MADRE														
	TELÉFONOS DE CONTACTO		PADRE / TUTOR														
			MADRE/ TUTORA														
			OTRO														
	CORREO ELECTRÓNICO		PADRE /TUTOR														
			MADRE /TUTORA														
¿Es necesario aportar la información por duplicado? (Boletines, informes, faltas, etc.) ¹														SI		NO	
¹ Es necesario aportar la documentación oficial que lo justifique																	

DATOS ACADÉMICOS	¿Ha repetido algún curso?		SI		¿QUÉ CURSO(S)?
	Marca con una X		NO		
	ÚLTIMOS ESTUDIOS REALIZADOS				CENTRO DE PROCEDENCIA

Autorizo a mi hijo/a a salir del recinto escolar durante el recreo.				SI		NO	
Autorizo a mi hijo/a a salir del centro para las clases de educación física y otras actividades docentes en el entorno.				SI		NO	

Los abajo firmantes están de acuerdo con el proceso de admisión, con el Proyecto Educativo y el Reglamento de Régimen Interior del centro.

En....., a.....de.....de 20....

Firmas:

Alumno

Padre

Madre

Y/o tutor legal

Plaza San Andrés s/n - Teléfono 983 444 000 – 47410 OLMEDO (VALLADOLID)
 E-mail: 47005991@educa.jcyl.es <http://iesalfonsovi.centros.educa.jcyl.es>

AGENDAR ESCOLAR

SEGURO ESCOLAR

EJEMPLAR CENTRO

ELECCIÓN DE MATERIAS	<i>* ELEGIR 1 Por orden de preferencia (1,2,3,4)</i>	SEGUNDA LENGUA EXTRANJERA (FRANCÉS)	
		INICIACIÓN A LA ACTIVIDAD EMPRENDEDORA Y EMPRESARIAL	
		CONTROL Y ROBÓTICA	
		TALLER DE EXPRESIÓN MUSICAL	

* Dadas las características del centro, no se puede garantizar que se pueda cursar la optativa elegida en primer lugar , en cuyo caso se asignará la optativa correspondiente siguiendo el orden de elección y, si fuera necesario, el orden de matriculación

ELEGIR 1	EDUCACIÓN PLÁSTICA VISUAL Y AUDIOVISUAL	
	MÚSICA	
ELEGIR 1	RELIGIÓN	
	ALTERNATIVA	