

IES 12 de octubre Torre de la Horadada Telf: 965679680 03016985@edu.gva.es		SOLICITUD DE MATRÍCULA SOL·LICITUD DE MATRÍCULA CURSO 20____/20____		2º ESO
---	--	---	--	---------------

Rellene los datos con letra clara y en mayúsculas

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO / DADES PERSONALS DE L'ALUMNE			Expediente nº
Apellidos / <i>Cognoms</i>		Nombre / <i>Nom</i>	DNI/ NIE
Fecha de nacimiento / <i>Data de naixement</i>	Localidad y provincia de nacimiento / <i>Localitat i província de naixement</i>		País / <i>País</i>
Domicilio familiar / <i>Adreça familiar</i>		Código postal / <i>Codi postal</i>	Correo electrónico/ <i>Correu electrònic</i>

DATOS PERSONALES DE LOS PADRES O TUTORES/ DADES PERSONALS DELS PARES O TUTORS

Padre o tutor / <i>Pare o tutor</i>	DNI/NIE/Pasaporte	Teléfono / <i>Telèfon</i>	Correo electrónico/correu electrònic
Madre o tutora / <i>Mare o tutora</i>	DNI/NIE/Pasaporte	Teléfono / <i>Telèfon</i>	Correo electrónico/correu electrònic

DATOS ACADÉMICOS / DADES ACADÈMIQUES (marque con una X o rellene según proceda en las casillas sombreadas)

Centro y curso anterior/ <i>Centre i curs anterior:</i>					
El alumno cursará las siguientes asignaturas:		El alumno cursará 1 de las siguientes. Ha de enumerarlas, del 1 al 6, según orden de prioridad o preferencia			
<ul style="list-style-type: none"> - Física y Química - Legua y Literatura Valenciana - Lengua y Literatura Castellana - Inglés - Geografía e Historia - Educación Física - Matemáticas - Educación Plástica, Visual y AudioVisual - Música 		2º Lengua Extranjera (Francés)			
		Taller de Profundización			
		Programación, Inteligencia Artificial y Robótica I			
		Inglés Oral			
		Taller de Refuerzo Socio-Lingüístico			
		Taller de Refuerzo Científico-Matemático			
		Se recomienda elegir la asignatura de Taller de Refuerzo, cuando el alumnado necesite este recurso en Castellano y/o Matemáticas.			
*** Se procurará atender las preferencias del alumnado, pero la asignación definitiva puede sufrir cambios.					
Repite / <i>Repeteix</i>	Sí		RELIGIÓN RELIGIÓ	Sí	
	No			No	

OTROS DATOS / ALTRES DADES (marque según proceda)

	Sí	No	
AMPA (Asociación de Madres y Padres del Alumnado)			
Solicita transporte escolar oficial			
Certificado médico de enfermedad crónica con tratamiento en horario escolar			
Autorización publicación de imágenes			
Fecha de matrícula / <i>Data de matrícula</i>	Firma del padre o tutor	Firma de la madre o tutora	Firma del alumno/a

Cita célebre de Gandhi: "Nadie me puede hacer daño sin mi permiso".