

IES 12 de octubre Torre de la Horadada Telf: 965679680 03016985@edu.gva.es		SOLICITUD DE MATRÍCULA SOL·LICITUD DE MATRÍCULA CURSO 20____/20____		1º CFB
---	--	---	--	---------------

Rellene los datos con letra clara y en mayúsculas

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

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

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

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

Centro y curso anterior/ Centre i curs anterior:		
El alumno cursará las siguientes asignaturas:		
<ul style="list-style-type: none"> - Mantenimiento de prendas de vestir y ropa de trabajo - Limpieza de domicilios particulares, edificios, oficinas y locales - Cocina Doméstica - Ciencias Aplicadas I - Comunicación y sociedad I - Formación y Orientación Laboral - FCT 		
Repite / Repeteix	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	

OTROS DATOS / ALTRES DADES (marque según proceda)

			Sí	No
AMPA (Asociación de Madres y Padres del Alumnado)				
Certificado médico de enfermedad crónica con tratamiento en horario escolar				
Autorización publicación de imágenes				
Fecha de matrícula / Data de matrícula	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".