



**IMPRES DE MATRÍCULA / IMPRESO DE MATRÍCULA  
2025/2026**

<b>NIA:</b> <small>(A emplenar pel centre / A rellenar por el centro)</small>	<b>2<sup>n</sup> BAT C <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/></b>			<b>REPETEIX / REPITE <input type="checkbox"/></b>	
<b>DADES DE L'ALUMNAT / DATOS DEL ALUMNADO</b>					
<small>Primer cognom Primer apellido</small>	<small>Segon cognom Segundo apellido</small>		<small>Nom Nombre</small>	<small>DNI/NIE</small>	
<small>Adreça familiar Dirección familiar</small>			<small>Localitat Localidad</small>	<small>C.P.</small>	
<small>Lloc de naixement / Lugar de nacimiento</small>	<small>Província/ Provincia</small>	<small>País</small>	<small>Nacionalitat/ Nacionalidad</small>	<small>Data de naixement Fecha de nacimiento</small> ___/___/___	
<b>Últim curs realitzat, any i centre / Último curso realizado, año y centro:</b>				<b>HOMOLOGACIÓ D'ESTUDIS <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</b>	
<small>Alumnat major d'edat Alumnado mayor de edad</small>	<small>Telèfon/Teléfono e-mail</small>				
<b>MALALTIES CRÒNIQUES ENFERMEDADES CRÓNICAS</b>	Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Nom de la malaltia / Nombre de la enfermedad				
Haurà d'aportar un informe del facultatiu sobre les condicions de salut que exigeixen atenció sanitària durant la seua estància en el centre. <i>Tendrá que aportar un informe del facultativo sobre las condiciones de salud que exigen atención sanitaria durante su estancia en el centro.</i>					
<b>DADES DE LA FAMÍLIA DE L'ALUMNAT MENOR D'EDAT / DATOS DE LA FAMILIA DEL ALUMNADO MENOR DE EDAD</b>					
<b>MARE MADRE</b>	<small>Nom i cognoms Nombre y apellidos</small>		<small>DNI/NIE</small>		<small>Telèfon Teléfono</small>
	<small>Adreça familiar (si no és la mateixa que la de l'alumnat) Dirección familiar (si no es la misma que la del alumno)</small>			EMAIL:	
<b>PARE PADRE</b>	<small>Nom i cognoms Nombre y apellidos</small>		<small>DNI/NIE</small>		<small>Telèfon Teléfono</small>
	<small>Adreça familiar (si no és la mateixa que la de l'alumnat) Dirección familiar (si no es la misma que la del alumno)</small>			EMAIL:	
<b>Hi ha limitació de la pàtria potestat d'alguns dels progenitors?: (Haurà d'aportar documentació que ho justifique) <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</b> <i>¿Existe limitación de la patria potestad de algunos de los progenitores?: (Habrá de aportar la documentación que lo justifique)</i>					
<b>WEB FAMÍLIA</b>		<small>Com a tutor/a legal sol·licite accés a la "Web família" per a consultar la informació arreplegada. Como tutor/a legal solicito acceso a la "Web familia" para consultar la información recogida.</small>			
			<input type="checkbox"/> ACCÉS WEB FAMÍLIA / ACCESO WEB FAMILIA		EMAIL:

Les dades personals que conté l'imprés seran incloses en un fitxer perquè siguin tractades per la Conselleria d'Educació, Universitats i Ocupació fent ús de les funcions pròpies que té atribuïdes en l'àmbit de les seues competències. Es podrà dirigir a qualsevol òrgan seu per a exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, de conformitat amb el que disposa la Llei Orgànica 3/2018, del 5 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal i garantia dels drets digitals. (BOE núm. 294, de 6 de desembre de 2018)

Los datos personales que contiene el impreso serán incluidos en un fichero para ser tratados por la Conselleria de Educación, Universidades y Ocupación haciendo uso de las funciones propias que tiene atribuidas en el ámbito de sus competencias. Se podrá dirigir a cualquiera de sus órganos para ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, de conformidad con lo que dispone la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y garantía de los derechos digitales. (BOE núm. 294, de 6 de diciembre de 2018)

DADES ESCOLARS / DATOS ESCOLARES	
Matèries comunes / Materias comunes	
<input checked="" type="checkbox"/> HISTÒRIA DE LA FILOSOFIA	<input checked="" type="checkbox"/> VALENCIÀ: LLENGUA I LITERATURA II
<input checked="" type="checkbox"/> HISTÒRIA D'ESPANYA	<input checked="" type="checkbox"/> LLENGUA CASTELLANA I LITERATURA II
<input checked="" type="checkbox"/> LLENGUA ESTRANGERA II: ANGLÈS	
Matèries de modalitat / Materias de modalidad	
Tria un itinerari / Elige un itinerario	
<input type="checkbox"/> BATXILLERAT DE CIÈNCIES I TECNOLOGIA	<input type="checkbox"/> BATXILLERAT D'HUMANITATS I CIÈNCIES SOCIALS
Trieu 1 matèria / Elegid 1 materia	Trieu 1 matèria / Elegid 1 materia
<input type="checkbox"/> MATEMÀTIQUES APLICADES A LES CIÈNCIES SOCIALS II	<input type="checkbox"/> MATEMÀTIQUES APLICADES A LES CIÈNCIES SOCIALS II
<input type="checkbox"/> MATEMÀTIQUES II	<input type="checkbox"/> LLATÍ II
Trieu 1 matèria de cada columna / Elegid 1 materia de cada columna:	Trieu 1 matèria de cada columna / Elegid 1 materia de cada columna:
<input type="checkbox"/> BIOLOGIA	<input type="checkbox"/> QUÍMICA
<input type="checkbox"/> FÍSICA	<input type="checkbox"/> GEOLOGIA I CIÈNCIES AMBIENTALS
<input type="checkbox"/> DIBUIX TÈCNIC II	<input type="checkbox"/> TECNOLOGIA I ENGINYERIA II
<input type="checkbox"/> EMPRESA I DISSENY DE MODELS DE NEGOCI	<input type="checkbox"/> GEOGRAFIA
<input type="checkbox"/> GREC II	<input type="checkbox"/> HISTÒRIA DE L'ART
Matèria optativa (Es cursarà solament una)	
Materia optativa (Se cursará solo una)	
Numereu-les TOTES de l'1 al 13 per ordre de preferència* / Numeradlas TODAS del 1 al 13 por orden de preferencia*	
___ ACTIVITAT FÍSICA PER A LA SALUT I EL DESENVOLUPAMENT PERSONAL	___ IMATGE I SO*
___ COMUNICACIÓ AUDIOVISUAL*	___ PSICOLOGIA*
___ CULTURA JURÍDICA I DEMOCRÀTICA*	___ PRODUCCIÓ MUSICAL*
___ DESCOBRINT LES NOSTRES ARRELS CLÀSSIQUES*	___ PROGRAMACIÓ, XARXES I SISTEMES INFORMÀTICS II
___ EL TREBALL EXPERIMENTAL EN FÍSICA I QUÍMICA	___ PROJECTE D'INVESTIGACIÓ
___ GEOGRAFIA I HISTÒRIA VALENCIANES*	___ SEGONA LLENGUA ESTRANGERA II: FRANCÉS
___ GESTIÓ DE PROJECTES D'EMPREDORIA*	
*Si no es numeren totes, serà el centre qui decidisca segons disponibilitat i sense opció de canvi per part de l'alumnat. / *Si no se numeran todas, será el centro quien decida en función de disponibilidad y sin opción de cambio por parte del alumnado.	
Altres (Fora de l'horari) / Otras (Fuera del horario)	<input type="checkbox"/> RELIGIÓ

En el cas de no convivència per motius de separació, divorci o situació anàloga marcar aquesta casella y han de signar l'impres tots els responsables legals:

En el caso de no convivencia por motivos de separación, divorcio o situación análoga marcar esta casilla y tienen que firmar el impreso todos los responsables legales:

Benidorm, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025

Signatura del pare, mare o responsable legal / Firma del padre, madre o responsable legal: