



**IMPRES DE MATRÍCULA / IMPRESO DE MATRÍCULA
2026/2027**

| | | | | | | |
|---|---|--|---|--|--|--|
| NIA: <small>(A emplenar pel centre / A rellenar por el centro)</small> | 2ⁿ BAT C <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> | | | | REPETEIX / REPITE <input type="checkbox"/> | |
| DADES DE L'ALUMNAT / DATOS DEL ALUMNADO | | | | | | |
| <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> ___/___/___ |
| Últim curs realitzat, any i centre / Último curso realizado, año y centro: | | | | | HOMOLOGACIÓ D'ESTUDIS <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | |
| <small>Alumnat major d'edat Alumnado mayor de edad</small> | | <small>Telèfon/Teléfono e-mail</small> | | | | |
| MALALTIES CRÒNIQUES ENFERMEDADES CRÓNICAS | | 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> | | | | | | |
| DADES DE LA FAMÍLIA DE L'ALUMNAT MENOR D'EDAT / DATOS DE LA FAMILIA DEL ALUMNADO MENOR DE EDAD | | | | | | |
| MARE MADRE | <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: | |
| PARE PADRE | <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: | |
| 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 <i>¿Existe limitación de la patria potestad de algunos de los progenitores?: (Habrá de aportar la documentación que lo justifique)</i> | | | | | | |
| WEB FAMÍLIA | | | <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'imprès 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: | |
| <input type="checkbox"/> BIOLOGIA | <input type="checkbox"/> FÍSICA |
| <input type="checkbox"/> TECNOLOGIA I ENGINYERIA II | <input type="checkbox"/> QUÍMICA |
| <input type="checkbox"/> GEOLOGIA I CIÈNCIES AMBIENTALS (ONLINE) | <input type="checkbox"/> DIBUIX TÈCNIC II |
| Trieu 1 matèria de cada columna / Elegid 1 materia de cada columna: | |
| <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 cursarà solo una) | |
| Numereu-les TOTES de l'1 al 13 per ordre de preferència* / Numeradlas TODAS del 1 al 13 por orden de preferència* | |
| ___ 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'EMPRENEDORIA* | |
| *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 / Otras | <input type="checkbox"/> ATENCIÓ EDUCATIVA <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'imprés 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 2026

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