



I.E.S.
Doctor Balmis

1º/1r ESO 2023-2024

GRUPO / GRUP

I.E.S. DOCTOR BALMIS

EXP.:

NIA:

DATOS PERSONALES / DADES PERSONALS

Nombre/ Nom		Apellidos/ Cognoms	1º / 1r	2º / 2n
D.N.I./NIE/ PASAPORTE/ PASSAPORT		SIP		SEXO/SEXE <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M

DOMICILIO / DOMICILI						
Nº		ESC.		PISO/ PIS		PUERTA / PORTA
Localidad/ Localitat						
Provincia/ Província		C.P.				

NACIMIENTO / NAIXEMENT	
Fecha/ Data	
Lugar/ Lloc	
Provincia/ Província	
País Nacimiento/ País naixement	
Nacionalidad/ Nacionalitat	

Padre, Madre o Tutor/ Pare, Mare o Tutor	
D.N.I./N.I.E./ Pasaporte / Passaport	
Tel.	
Tel.2	

Padre, Madre o Tutor/ Pare, Mare o Tutor	
D.N.I./N.I.E./Pasaporte/ Passaport	
Tel.	
Tel.2	

CORREO ELECTRÓNICO PADRE/MADRE/TUTOR: _____

(escribir dirección en mayúsculas)

¿Hermanos en el centro? En caso afirmativo, indicar nombre y curso:

NO CONVIVENCIA por motivos de separación, divorcio o situación análoga. NO CONVIVÈNCIA per motius de separació, divorci o situació anàloga.
Adjuntar copia de la sentencia o convenio regulador que pueda tener incidencia en el ámbito escolar, así como las actualizaciones. Y EN TODO CASO la firma de los dos padres.

Adjuntar còpia de la sentència o conveni regulador que pugui tindre incidència en l'àmbit escolar, així com les actualitzacions. I EN TOT CAS la firma dels dos pares.

¿Existe limitación de la patria potestad de alguno de los progenitores? / Hi ha limitació de la patria potestat 'algun dels progenitors? Sí NO

Fdo.: / Sig: _____ Fdo.: / Sig.: _____

DATOS ACADÉMICOS/ DADES ACADÈMIQUES

Repite/ Repeteix	Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Centro de procedencia/ Centre de procedència		Curso/ Curs	
---------------------	---	--	--	----------------	--

MATERIAS OPTATIVAS / MATÈRIES OPTATIVES			
Numera el orden de preferencia de la materia elegida: Numera l'orde de preferència de la matèria triada: ___ Taller de relaciones digitales saludables/ Taller de relacions digitals saludables ___ Taller de artes escénicas/ Taller d'Arts escèniques ___ Francés 2ª Lengua Extranjera / Francés 2ª Segona Llengua Estrangera ___ Taller de refuerzo / Taller de reforç ___ Competencia comunicativa oral en inglés/Competencia comunicativa oral en anglès. ___ Laboratorio de creación audiovisual/ Laboratori de creació audiovisual.	<table border="1"> <tr> <td>ELECCIÓN ENTRE: / ELECCIÓ ENTRE:</td> </tr> <tr> <td> <ul style="list-style-type: none"> • Religión / Religió <input type="checkbox"/> • Atención educativa / Atenció educativa <input type="checkbox"/> </td> </tr> </table>	ELECCIÓN ENTRE: / ELECCIÓ ENTRE:	<ul style="list-style-type: none"> • Religión / Religió <input type="checkbox"/> • Atención educativa / Atenció educativa <input type="checkbox"/>
ELECCIÓN ENTRE: / ELECCIÓ ENTRE:			
<ul style="list-style-type: none"> • Religión / Religió <input type="checkbox"/> • Atención educativa / Atenció educativa <input type="checkbox"/> 			

Quedo informado del Reglamento de Régimen Interior del centro, disponible en la web:
Quede informat del Reglament de Règim Interior del centre, disponible en el web del centre.

El Padre/madre/tutor, declara ser ciertos los datos contenidos en este documento y se compromete a notificar los cambios que se puedan dar.
El Pare/mare/tutor, declara ser certes les dades contingudes en aquest document i es compromet a notificar els canvis que es puguin donar.

Fdo.: / Sig: _____ Fdo.: / Sig.: _____