

 IES DOCTOR BALMIS	<b>2ºBACH / 2n BATX</b> <b>HUM. C.</b> <b>SOC.2026/2027</b>	<b>GRUPO /</b> <b>GRUP</b>	<b>EXP.:</b>  <b>NIA:</b>
	<b>Bachillerato/Batxillerat</b>		
	<b>I.E.S. DOCTOR BALMIS</b>		

**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																									
<b>DOMICILIO / DOMICILI</b>																															
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>Nº</td> <td>ESC.</td> <td>PISO/ PIS</td> <td>PUERTA / PORTA</td> <td colspan="4"></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Localidad/ Localitat</td> <td colspan="6"></td> </tr> <tr> <td>Provincia/ Província</td> <td colspan="3"></td> <td>C.P.</td> <td colspan="3"></td> </tr> </table>								Nº	ESC.	PISO/ PIS	PUERTA / PORTA					Localidad/ Localitat								Provincia/ Província				C.P.			
Nº	ESC.	PISO/ PIS	PUERTA / PORTA																												
Localidad/ Localitat																															
Provincia/ Província				C.P.																											
<b>NACIMIENTO/NAIXEMENT</b>																															
Fecha/ Data																															
Lugar/ Lloc																															
Provincia/ Província																															
País Nacimiento/ País naixement																															
Nacionalidad/ Nacionalitat																															
Padre o Tutor/ Pare o Tutor																															
D.N.I./N.I.E./ Pasaporte/Passaport																															
Tfno.				Tfno.2																											
Madre o Tutora/ Mare o Tutora																															
D.N.I./N.I.E./Pasaporte/Passaport																															
Tfno.				Tfno.2																											

**DATOS ACADÉMICOS / DADES ACADÈMIQUES**

Repite/ Repeteix	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Centro de procedencia/ Centre de procedència		Curso/ Curs		
<b>ELIGE MODALIDAD DE BACHILLERATO / TRIA MODALITAT DE BATXILLERAT</b>							
BACHILLERATO DE HUMANIDADES / <i>BATXILLERAT D'HUMANITATS</i>			<input type="checkbox"/>	BACHILLERATO CIENCIAS SOCIALES / <i>BATXILLERAT CIÈNCIES SOCIALS</i>			<input type="checkbox"/>
<b>Elige una / Tria una:</b>							
GEOGRAFÍA / <i>GEOGRAFIA</i>			<input type="checkbox"/>	HISTORIA DEL ARTE / <i>HISTÒRIA DE L'ART</i>			<input type="checkbox"/>
<b>Elige una / Tria una:</b>							
Numera el orden de preferencia de la materia elegida: / numera l'orde de preferència de la matèria triada:							
ACTIVIDAD FÍSICA PARA LA SALUD / <i>ACTIVITAT FÍSICA PER A LA SALUT</i>					<input type="checkbox"/>		
PSICOLOGÍA / <i>PSICOLOGIA</i>					<input type="checkbox"/>		
FRANCÉS 2ª LENGUA EXTRANJERA <b>II*</b> / <i>FRANCÉS 2a LLENGUA ESTRANGERA <b>II*</b></i>					<input type="checkbox"/>		
Marca esta opción si deseas cursar <b>RELIGIÓN/ RELIGIÓ</b> materia optativa de 1 hora semanal. SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>							

**\*DEBEN HABER CURSADO LA ASIGNATURA EN PRIMER 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, aixícom 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 d'alguns dels progenitors?* Sí  NO

Fdo.: /Sig.: \_\_\_\_\_ Fdo.: /Sig.: \_\_\_\_\_

**Observaciones de la matrícula / Observacions de la matrícula:**

• Si el alumno no formalizase la matrícula en el plazo establecido, se entenderá que renuncia a la plaza escolar