

Curso Académico 2025/26

3º ESO

FORMULARIO DE MATRÍCULA

DATOS del ALUMNO/A

APELLIDOS					
NOMBRE					
Nacionalidad	País de Nacimiento		Ciudad de nacimiento		
Fecha Nacimiento	Nif/Nie/Pasaporte		Núm SIP	Sexo M ☐ F ☐	
Dirección	Calle		Num	Esc	Planta Puerta
	Cod. Postal	Localidad	Provincia		

DATOS de los PADRES/MADRES TUTORES/AS

DATOS DE LA MADRE/TUTORA		DATOS DEL PADRE/TUTOR	
APELLIDOS		APELLIDOS	
NOMBRE		NOMBRE	
Nif/Nie/Pasaporte		Nif/Nie/Pasaporte	
Teléfonos: Telf 1	Telf 2	Teléfonos: Telf 1	Telf 2
Correo Electrónico		Correo Electrónico	
Dirección (En caso de ser distinta del alumno (Separación))		Dirección (En caso de ser distinta del alumno (Separación))	
RELLENAR SÓLO EN CASO DE PADRES/MADRES SEPARADOS/DIVORCIADOS O NO CONVIVENCIA MUTUA.			
SEÑALAR QUIÉN TIENE LA CUSTODIA DEL ALUMNO/A:		☐ INDICAR SI EXISTE ALGÚN <u>LÍMITE EN LA PATRIA POTESTAD Y QUIÉN TIENE DICHO LÍMITE:</u>	
☐ MADRE ☐ PADRE ☐ AMBOS (COMPARTIDA)		☐ PADRE ☐ MADRE	

Datos del curso anterior

Indica en qué centro estudiaste el curso pasado:	Curso y Grupo anterior 2024/25:
☐ IES La Torre de Ellda ☐ Otro	¿Vas a repetir curso este año? ☐ No ☐ Si

Elección de optativas para el presente curso 2025/26

A continuación, debes elegir las 6 asignaturas por orden de prioridad (1º, 2º, 3º...)

☐ FRANCÉS 2º idioma	☐ LABORATORIO DE FÍSICA Y QUÍMICA (TP)
☐ HUERTO (PI)	☐ TALLER DE ECONOMÍA
☐ CULTURA CLÁSICA	☐ PROGRAMACIÓN IA y ROBÓTICA II (Piari II)
Elección de Religión o Atención educativa ☐ Religión ☐ Atención Educativa	

Indicar en la casilla si el alumno/a requiere de alguna medicación en caso de urgencia médica en horario lectivo ☐

D/Dña: _____ como padre/madre/tutor/a del alumno/a
 declara ser ciertos los datos recogidos en este formulario y se compromete a notificar los cambios que se pudieran dar.

Firma:

Elda, a ____ de ____ de ____