



Curso Académico 2025/26

4º ESO PDC

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 <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
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 Elect. _____	@Correo Elect. _____
Dirección (En caso de ser distinta del alumno/a (Separación)	Dirección (En caso de ser distinta del alumno/a (Separación)

RELENAR EN CASO DE PADRES/MADRES SEPARADOS/DIVORCIADOS O NO CONVIVENCIA MUTUA.

SEÑALAR QUIÉN TIENE LA CUSTODIA DEL ALUMNO/A:	<input type="checkbox"/> INDICAR SI EXISTE ALGÚN LÍMITE EN LA PATRIA POTESTAD Y QUIÉN TIENE DICHO LÍMITE: <input type="checkbox"/> PADRE <input type="checkbox"/> MADRE
<input type="checkbox"/> MADRE <input type="checkbox"/> PADRE <input type="checkbox"/> AMBOS (COMPARTIDA)	

Datos del curso anterior

Indica en qué centro estudiaste el curso pasado: <input type="checkbox"/> IES La Torreta <input type="checkbox"/> Otro _____	Curso y Grupo anterior 2024/25: _____ ¿Vas a repetir curso este año? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si
---	---

ITINERARIO especial PDC y ELECCIÓN de optativas para el presente curso 2025/26

1 – En 4 ESO PDC estudiarás las siguientes materias obligatorias:

1. ÁMBITO CIENTÍFICO
2. ÁMBITO LINGÜÍSTICO Y SOCIAL
3. ÁMBITO PRÁCTICO
4. EDUCACIÓN FÍSICA
5. EDUCACIÓN EN VALORES CÍVICOS Y ÉTICOS
6. INGLÉS

2 - A continuación, debes elegir las 7 asignaturas por orden de prioridad (1º, 2º, 3º...)

<input type="checkbox"/> FRANCÉS (2º idioma)	<input type="checkbox"/> BLENDER (TP)	<input type="checkbox"/> ARTES ESCÉNICAS
<input type="checkbox"/> FILOSOFÍA	<input type="checkbox"/> ACTIVIDAD FÍSICA Y SALUD (TP)	
<input type="checkbox"/> COMUNICACIÓN ORAL (Inglés)	<input type="checkbox"/> CRIMINALÍSTICA (TP)	

3 - 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 _____