

Curso Académico 2025/26

4º 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 <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)) _____

RELLENAR 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"/> MADRE	<input type="checkbox"/> PADRE
<input type="checkbox"/> PADRE	<input type="checkbox"/> MADRE
<input type="checkbox"/> AMBOS (COMPARTIDA)	

Datos del curso anterior

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

Elección de ITINERARIO y optativas para el presente curso 2025/26

1 - Selecciona 1 de los 3 itinerarios siguientes:

<input type="checkbox"/> CIENCIAS E INGENIERIA Matemáticas B - Física y Química <u>Escoge solo 1 asignatura:</u> <input type="checkbox"/> Biología y Geología <input type="checkbox"/> Tecnología	<input type="checkbox"/> HUMANÍSTICO Y SOCIAL Matemáticas B Economía Latín	<input type="checkbox"/> PROFESIONAL Y FP (4ºD) Matemáticas A – Form. y Or. Laboral <u>Escoge solo 1 asignatura:</u> <input type="checkbox"/> Economía <input type="checkbox"/> Tecnología
---	---	--

2 – Marca **sólo 1 asignatura** de opción siguientes:

☐ Digitalización-
 ☐ Música
 ☐ Expresión Artística
 ☐ FOP (Obligatoria en Profesional y FP)

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

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

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 ____