



MATRÍCULA

1er BATXILLERAT

CIÈNCIES I TECNOLOGIA

Curs 2025-26

DADES ALUMNAT

Cognoms

Nom

DNI o NIE

Data naixement

Lloc de naixement

Sexe

Dona

Home

No binari

E-mail

Número SIP

Centre de procedència

Repeteix curs

Si

No

DADES FAMÍLIA

En cas de divorci indicar la persona o
persones que ostenten la custòdia

Cognoms i nom del PARE

DNI

Telf.

E-mail

Cognoms i nom de la MARE

DNI

Telf.

E-mail

Autoritze l'equip docent del meu fill/a perquè utilitze el seu email per a comunicacions acadèmiques	Si	No
--	----	----

Autoritze que el meu fill/a participe en les activitats complementàries i gratuïtes per l'entorn que es duguen a terme al llarg del curs.	Si	No
---	----	----

Autoritze l'ús públic de la imatge del meu fill/a en fotos i/o vídeos realitzats en activitats educatives	Si	No
---	----	----

Minusvalia	Si	No
------------	----	----

MATÈRIES DEL CURS

MATÈRIES COMUNES: ANGLÉS, LLENGUA CASTELLANA, VALENCIÀ, FILOSOFIA, ED. FÍSICA.
MATÈRIA OBLIGATÒRIA DE MODALITAT: MATEMÀTIQUES I.

BLOC I. TRIA UNA MATÈRIA DE MODALITAT	BIOLOGIA, GEOLOGIA I CC. AMBIENTALS FÍSICA I QUÍMICA DIBUIX TÈCNIC
--	--

BLOC II. TRIA UNA MATÈRIA DE MODALITAT	FÍSICA I QUÍMICA TECNOLOGIA I ENGINYERIA I
---	---

MARCAR EN ORDRE DE PRIORITAT

	Opció 1	Opció 2	Opció 3	Opció 4	Opció 5	Opció 6
FRANCÉS						
PROGRAMACIÓ, XARXES I SIST.						
VOLUM						
BIOLOGIA HUMANA						
PROJECTE INVESTIGACIÓ						
PSICOLOGIA						

Nota : L'oferta i assignació d'optatives estarà vinculada als recursos i professorat del centre.

MARCAR SI ES DESITJA CURSAR LA MATÈRIA RELIGIÓ

DOCUMENTACIÓ

Documentació **OBLIGATÒRIA**:

- Foto alumne/a.

Marcar els documents que s'adjunten amb l'imprès de matrícula

En cas de divorci, resolució sentència judicial

Si escau, fotocopia del carnet de família nombrosa

Rebut bancari del pagament de l'assegurança escolar

Diagnòstic i tractament de la malaltia

ASSEGURANÇA ESCOLAR

IMPORTANT REALITZAR EL PAGAMENT PER TAL DE VERIFICAR LA MATRICULA

C.C.: ES28 2100 2589 7513 0052 8502 import: 1,12€

El justificant de pagament ha d'incloure el nom i cognoms de l'alumne/a.

Quede assabentat/da:
pare/mare/tutor/a
(signatura)

Data

IMPORTANT

REMETRE AQUEST FORMULARI I TOTA LA DOCUMENTACIÓ REQUERIDA A LA SEGÜENT ADREÇA DE CORREU ELECTRÒNIC:

46020273.secretaria@edu.gva.es

INFORMACIÓ AMPA (8 euros)

Nº Compte: ES93 3159 0034 8727 1507 5525

Especificar: Nom i Cognoms de l'alumne