



# MATRÍCULA

## 1r ESO

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

Adreça

---

|                                                                                                      |    |    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|
| 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.<br>Amb antelació a cada activitat, s'enviarà un missatge per Web Família informant de la mateixa | Si | No |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|

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

---

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

## MATÈRIES DEL CURS

---

**MATÈRIES OBLIGATÒRIES:** ANGLÉS, VALENCIÀ, LL. CASTELLANA, GEOGRAFIA I HISTÒRIA, MATEMÀTIQUES, BIOLOGIA I GEOLOGIA, ED. FÍSICA, MÚSICA, TECNOLOGIA I DIGITALITZACIÓ.

En cas de cursar Religió, marca l'opció      Religió

Tria per ordre de preferència

|                                            | 1a opció | 2a opció | 3a opció | 4a opció | 5a opció |
|--------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|
| LAB. D'ARTS<br>ESCÈNIQUES                  |          |          |          |          |          |
| LAB. DE CREACIÓ<br>AUDIOVISUAL             |          |          |          |          |          |
| TALLER DE REL.<br>DIGITALS<br>RESPONSABLES |          |          |          |          |          |
| FRANCÉS                                    |          |          |          |          |          |
| PROJECTES<br>INTERDISCIPLINARIS            |          |          |          |          |          |

**NOTA:** L'oferta i l'assignació d'optatives estarà condicionada per la disponibilitat del Centre. L'equip educatiu assignarà els reforçaments Instrumentals de matemàtiques, castellà o valencià com a optatives als alumnes que els necessiten.

# DOCUMENTACIÓ

---

## Documentació **OBLIGATÒRIA**:

- Foto de l'alumne/a
- Fotocòpia del DNI o NIE de l'alumne
- Fotocòpia del DNI o NIE del o dels tutor/s legal/s

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

Diagnòstic i tractament de la malaltia

---

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