



MATRÍCULA

3r 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.
Amb antelació a cada activitat, s'enviarà un missatge per Web Família informant de la mateixa.

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 OBLIGATÒRIES: ANGLÉS, LLENGUA CASTELLANA, VALENCIÀ, GEOGRAFIA I HISTÒRIA, BIOLOGIA I GEOLOGIA, MATEMÀTIQUES, FÍSICA I QUÍMICA, ED. FÍSICA, ED. PLÀSTICA, VISUAL I AUDIOVISUAL, 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	6a opció
PROGRAMACIÓ II						
CREATIVITAT MUSICAL						
CULTURA CLÀSSICA						
FRANCÉS						
PROJECTE INTERDISCIPLINARI						
COMUNICACIÓ EN ANGLÉS						

NOTA: *L'oferta i l'assignació d'optatives estarà condicionada per la disponibilitat del Centre i els objectius curriculars de les matèries*

DOCUMENTACIÓ

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 MATRÍCULA

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