

CURS _____/_____

1r BAT GENERAL

COGNOMS I NOM DE L'ALUMNE/A:

DATA DE NAIXEMENT: POBLACIÓ:

DNI: SIP:

DOMICILI*: POBLACIÓ:

CP: PROVÍNCIA: TELÈFON: MÒBIL*:

CORREU ELECTRÒNIC*:

COGNOMS I NOM PARE: DNI PARE:

COGNOMS I NOM MARE: DNI MARE:

En el cas de no convivència per motius de separació, divorci o situació anàloga marcar aquesta casella

(Signar aquesta sol·licitud la mare i el pare)

Hi ha limitació de la pàtria potestat d'alguns dels progenitors? SI NO

(*) Dades obligatòries (indiqueu el del pare/mare/tutor)

ELEGIU:

AMPA <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> RELIGIÓ <input type="checkbox"/> ATENCIÓ EDUCATIVA (1 hora setmanal)
--	--

SELECCIONEU LES MATÈRIES:

MATÈRIES MODALITAT OBLIGATÒRIES:	MATEMÀTIQUES GENERALS ECONOMIA, EMPRENEDORIA I ACTIVITAT EMPRESARIAL
MATÈRIES MODALITAT TRIEU UNA:	<input type="checkbox"/> HISTÒRIA DEL MÓN CONTEMPORANI <input type="checkbox"/> LITERATURA UNIVERSAL
MATÈRIES OPTATIVES (indiqueu orde de preferència):	
<input type="checkbox"/> BIOLOGIA HUMANA I SALUT	<input type="checkbox"/> PRODUCCIÓ MUSICAL
<input type="checkbox"/> PROJ. D'INVESTIGACIÓ (Audiovisuals)	<input type="checkbox"/> INFORMÀTICA I
<input type="checkbox"/> 2a LLENGUA ESTRANGERA I (Francés)	
REPETEIX: _____	SOL·LICITUD DE CONVALIDACIONS: _____

Qualsevol comunicació administrativa o acadèmica es podrà fer mitjançant correu postal, electrònic o SMS. La modificació d'aquestes dades haurà de ser comunicada a la secretaria del centre.

Castelló, a d de

Signatura de l'alumne

Signatura del pare/mare/tutor

1º BACH GENERAL

CURSO _____/_____

APELLIDOS Y NOMBRE DEL ALUMNO/A:
FECHA DE NACIMIENTO: POBLACIÓN:
DNI: SIP:
DOMICILIO*: POBLACIÓN:
CP: PROVINCIA: TELÉFONO: MÓVIL*:
CORREO ELECTRÓNICO*:
APELLIDOS Y NOMBRE DEL PADRE: DNI PADRE:
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA MADRE: DNI MADRE:

En el caso de no convivencia por motivos de separación, divorcio o situación análoga marcar esta casilla
(Firmar esta solicitud la madre y el padre)

¿Existe limitación de la patria potestad de alguno de los progenitores? SI NO

(*) Datos obligatorios (indica el del padre/madre/tutor)

ELEGID:

AMPA <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> RELIGIÓN <input type="checkbox"/> ATENCIÓN EDUCATIVA (1 hora semanal)
---	--

SELECCIONAD LAS MATERIAS:

MATERIAS MODALIDAD OBLIGATORIAS:	MATEMÁTICAS GENERALES ECONOMÍA, EMPRENDIMIENTO Y ACTIVIDAD EMPRESARIAL
MATERIAS MODALIDAD ELEGID UNA:	<input type="checkbox"/> HISTORIA DEL MUNDO CONTEMPORÁNEO <input type="checkbox"/> LITERATURA UNIVERSAL
MATERIAS OPTATIVAS (indicar orden de preferencia):	<input type="checkbox"/> BIOLOGÍA HUMANA Y SALUD <input type="checkbox"/> PRODUCCIÓN MUSICAL <input type="checkbox"/> PRO. INVESTIGACIÓN (Audiovisuales) <input type="checkbox"/> INFORMÁTICA I <input type="checkbox"/> 2ª LENGUA EXTRANJERA I (Francés)
REPITE: _____	SOLICITUD DE CONVALIDACIONES: _____

Cualquier comunicación administrativa o académica se podrá hacer mediante correo postal, electrónico o SMS. La modificación de estos datos deberá ser comunicada en la secretaría del centro.

Castellón, a de de

Firma del alumno

Firma del padre/madre/tutor