

DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA

Nombre	DNI - NIE - Pasaporte	Número de Identificación Escolar (Rellenar por el centro)	☐ Hombre ☐ Mujer
Primer Apellido	Segundo Apellido		
Fecha Nacimiento	Municipio de Nacimiento	Provincia de Nacimiento	Familia Numerosa
Localidad Nacimiento (SOLO EXTRANJEROS)	País de Nacimiento (SOLO EXTRANJEROS)	NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS)	

DATOS DEL PADRE Y DE LA MADRE O DE LOS TUTORES

TUTOR/A 1			
Nombre	DNI - NIE - Pasaporte	NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS)	☐ Hombre ☐ Mujer
Primer Apellido	Segundo Apellido	correo electrónico	
TUTOR/A 2			
Nombre	DNI - NIE - Pasaporte	NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS)	☐ Hombre ☐ Mujer
Primer Apellido	Segundo Apellido	correo electrónico	

DATOS DEL DOMICILIO FAMILIAR

Calle, Avenida, Plaza...	Nº	Portal	Piso	Puerta
Municipio	Provincia	Cod. Postal	Teléfono	Teléfono Urgente

IMPORTANTE: Si los datos anteriores contienen errores, solicite la hoja de modificación de datos personales para corregirlos.

DATOS ACADÉMICOS DEL CURSO ANTERIOR: (solamente en caso de cambio de Centro)

El solicitante durante el curso 20__ / 20__ estuvo matriculado en el curso ____ de ____ en el centro ____ de la localidad ____, provincia de ____.

D./Dña. _____ o D./Dña _____

como padre, madre o tutor/a legal del alumno, mediante este impreso, formaliza su matrícula en el centro en el curso 20__ / 20__ , para cursar el Programa de Diversificación Curricular en 4º.

MATERIAS COMUNES	HORAS SEMANALES
☒ Ámbito Lingüístico y Social	8
☒ Ámbito Científico Tecnológico	9
☒ Educación Física	2
IDIOMA (marque con una cruz el idioma elegido)	
☒ Lengua Extranjera : Inglés	4
Marque solo si desea cursarla	
☐ Religión	1

MATERIAS DE OPCIÓN (marque una)	HORAS SEMANALES
☐ Digitalización	3
☐ Economía y Emprendimiento	3
☐ Latín	3
☐ Formación y Orientación Personal y Profesional	3
☐ Expresión Artística	3
☐ Música	3
☐ Tecnología	3
☐ 2ª Lengua Extranjera	3
MATERIA OPTATIVA (marcar de 1 al 3 por orden de prioridad)	
☐ Filosofía	2
☐ Cultura Clásica	2
☐ Cultura Científica	2
☐ Proyectos de Robótica	2
☐ Artes Escénicas, Danza y Folclore	2

Igualmente, solicita que el alumno o alumna pueda disfrutar de los servicios de: ☐ TRANSPORTE

En _____, a _____, de _____, de _____
Firma

SOLICITUD DOBLE COMUNICACIÓN PARA FAMILIAS SEPARADAS

Completar solo en el caso de encontrarse los padres separados y deseen que desde el centro se les traslade la información relacionada con su hijo o hija a ambos progenitores.

DATOS DEL DOMICILIO DEL OTRO PROGENITOR A INCLUIR EN LAS COMUNICACIONES

Calle, Avenida, Plaza...	Nº	Portal	Piso	Puerta
Municipio	Provincia	Cod. Postal	Teléfono	Teléfono Urgente

La Solana, de de

Fdo.:
Padre/madre o tutor/a legal

AUTORIZACIÓN PUBLICACIÓN DE FOTOS Y SALIDAS DENTRO DE LA LOCALIDAD

D./ Dña.....padre/madre o tutor/a legal del alumno/a
.....

- ☐ **AUTORIZO**
☐ **NO AUTORIZO**

A publicar las fotos, de manera responsable, de mi hijo/a en la página web y redes sociales del Centro IES CLARA CAMPOAMOR.

- ☐ **AUTORIZO**
☐ **NO AUTORIZO**

A mi hijo/a a salir del centro para la asistencia a actividades educativas programadas durante el curso 20___/20___ dentro de la localidad.

La participación en dichas actividades educativas implica el cumplimiento de las Normas de Convivencia, Organización y Funcionamiento del centro, así como las del espacio o lugar donde se realicen las mismas, por lo que el alumno deberá seguir las instrucciones que le indique el profesorado acompañante.

La Solana, de de

Fdo.:
Padre/madre o tutor/a legal

Fdo.:
Padre/madre o tutor/a legal