

DATOS ALUMNA/O					
Centro de Procedencia de la alumna/o (si en el curso anterior estuvo en otro centro):			Localidad del centro de procedencia:		
<input type="text"/>			<input type="text"/>		
Apellidos:		Nombre:	DNI/NIE (Si lo tiene):	Teléfono móvil:	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Dirección de correo electrónico personal de la alumna/o:					
<input type="text"/>					
Fecha de Nacimiento:	Lugar, provincia y país de nacimiento (según DNI)		Nacionalidad:	Nº de expediente: (a cumplimentar en secretaría)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	
¿Repite curso?: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No			Alergias diagnosticadas:		
<input type="text"/>			<input type="text"/>		
¿Solicita servicio de transporte escolar? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No			Localidad de procedencia para transporte escolar:		
<input type="text"/>			<input type="text"/>		
DATOS PARA CORRESPONDENCIA POSTAL					
Nombre y apellidos:					
<input type="text"/>					
Domicilio (calle y número)		Localidad:		Provincia:	Código postal:
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
EN CASO DE QUERER RECIBIR CORRESPONDENCIA EN OTRO DOMICILIO MÁS Y A NOMBRE DE OTRO PROGENITOR/A (SEPARACIONES)					
DATOS PARA CORRESPONDENCIA					
Nombre, apellidos y relación con la alumna/o:					
<input type="text"/>					
Domicilio (calle y número):		Localidad:		Provincia:	Código postal:
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
DATOS FAMILIARES					
Apellidos de la madre o tutora legal:		Nombre:	DNI / NIE:	Fecha nacimiento:	Profesión:
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Apellidos del padre o tutor legal:		Nombre:	DNI / NIE:	Fecha nacimiento:	Profesión:
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Direcciones de correo electrónico madre/padre/tutor/a por este orden:				Teléfonos madre/padre/tutor/a (móviles y fijo):	
• <input type="text"/>				• <input type="text"/>	
• <input type="text"/>				• <input type="text"/>	
• <input type="text"/>				• <input type="text"/>	
Familia numerosa (en caso de familia numerosa, indicad los datos de la derecha)		Categoría:	Nº de carnet:	Fecha expedición:	Fecha caducidad:
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
					Nº total de hijas/os
					<input type="text"/>

**CONFIGURACIÓN ACADÉMICA****MATERIAS TRONCALES**

- Lengua Castellana y Literatura (4 horas)
- Matemáticas (4 horas)
- Inglés (3 horas)
- Geografía e Historia (3 horas)
- Física y Química (3 horas)
- Música (3 horas)
- Cultura Clásica (3 horas)
- Educación Física (2 horas)
- Tutoría (1 hora)

**MATERIAS PARA ELEGIR**

ELIGE UNA DE LAS DOS SIGUIENTES:

- Religión (2 horas)
- MAE (2 horas)

**MATERIAS DE LIBRE CONFIGURACIÓN AUTÓNOMICA (SE CURSARÁ UNA POR RECOMENDACIÓN DEL EQUIPO DOCENTE)**

- Francés (2 horas)
- Conocimiento del lenguaje (2 horas)
- Conocimiento de las matemáticas (2 horas)

**DOCUMENTOS QUE SE PRESENTAN CON EL IMPRESO DE MATRÍCULA**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Foto reciente del alumno                                   | <input type="checkbox"/> Fotocopia del título de familia numerosa                             |
| <input type="checkbox"/> Fotocopia del DNI del alumno y de los tutores legales      | <input type="checkbox"/> Compromiso centro-familia firmado                                    |
| <input type="checkbox"/> Consentimiento informado del tratamiento de imágenes y voz | <input type="checkbox"/> Documento acreditativo de grado de discapacidad                      |
| <input type="checkbox"/> Justificante de pago de la cuota del AMPA (opcional)       | <input type="checkbox"/> Documento acreditativo de ser deportista de alto rendimiento o nivel |
| <input type="checkbox"/> Fotocopia del libro de familia                             |   |

**INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA**

- Con el fin de atender al alumnado adecuadamente y en previsión de posibles incidencias, aporte aquella información relevante sobre el estado físico y de salud de su hija/o que se debería tener en cuenta (enfermedades, otras alergias no mencionadas, lesiones, medicación...):
- En caso de separación o divorcio indique si la custodia es compartida o, en caso contrario, el nombre del cónyuge que la ostente y aporte la documentación justificativa correspondiente:

D<sup>a</sup>./D.  como madre, padre o tutor/a legal, **AUTORIZO** a mi hija/o para realizar las salidas del instituto dentro del término de Nava de la Asunción a cuantas actividades extraescolares y deportivas proponga el centro.

Nava de la Asunción, a  de  de 20\_\_ (fecha de presentación en el centro)

(firma de la madre/padre o tutor)