

Repite 2º E.S.O	<input type="checkbox"/>
-----------------	--------------------------

1º PMAR (2º ESO)

Datos personales del alumno

Primer apellido:	Segundo apellido	Nombre:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
N.I.F. / Pasaporte	No.Seguridad Social	Centro de Procedencia	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Fecha Nacimiento	Lugar Nacimiento	Nacionalidad	Teléfono personal
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Domicilio	Población	Código Postal	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Datos Familia: Padre/Madre/Tutor-a

Primer apellido:	Segundo apellido:	Nombre:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
N.I.F. / Pasaporte	Teléfono particular/trabajo	Teléfono móvil
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Domicilio	Población / Código Postal	Nacionalidad
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Correo electrónico	<input type="text"/>	

Datos Familia: Padre/Madre/Tutor-a

Primer apellido:	Segundo apellido:	Nombre:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
N.I.F. / Pasaporte	Teléfono particular/trabajo	Teléfono móvil
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Domicilio	Población / Código Postal	Nacionalidad
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Correo electrónico	<input type="text"/>	

Asignaturas

Elegir una de las siguientes asignaturas:

Religión Católica	<input type="checkbox"/>	Religión Musulmana*	<input type="checkbox"/>
Valores Éticos	<input type="checkbox"/>	Religión Judía*	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	Religión Evangélica*	<input type="checkbox"/>

*No podemos asegurar que se puedan cursar

Personas autorizadas por los padres

Nombre y Apellidos	Parentesco	Teléfono(s)

D./Dña , con DNI , y padre/ madre/tutor-a del alumno , matriculado en el curso 2º ESO PMAR en el IES Matarraña de Valderrobres,

AUTORIZO a las personas arriba mencionadas a hacerse cargo de mi hijo/a en mi ausencia y en caso de necesidad, con el consentimiento del Equipo Directivo del Centro.

Firma,

Fdo.: _____

Comunicación de datos médicos de interés

Señale lo que proceda:

- Mi hijo/a **NO** presenta ninguna enfermedad, dolencia o problema físico
- Mi hijo/a **SÍ** presenta una enfermedad o dolencia, que detallo a continuación (indíquese cualquier enfermedad crónica y su tratamiento, en caso de ser necesario, y cualquier problema físico que impida realizar las actividades escolares normales, especialmente Educación Física, aportándose, si puede, un informe médico)

Firma,

Fdo.: _____

Documentación a aportar

- ✓ 1 fotografía (con el nombre y apellidos detrás)
- ✓ Fotocopia DNI del alumno
- ✓ Fotocopia DNI de los padres
- ✓ Fotocopia tarjeta sanitaria del alumno
- ✓ Fotocopia del libro de familia (en caso de familia numerosa o alumnos sin DNI)
- ✓ Comprobante del ingreso de 30 € (material y seguro escolar)
- ✓ Autorización difusión de imágenes
- ✓ Comprobante del ingreso de 30 € (AMPA – opcional)
- ✓ Anexo de opción de enseñanza religiosa o su alternativa

Entrega

La hoja de matrícula y el resto de la documentación se entregarán por correo electrónico a administracion@iesvalderrobres.com

Lunes 29 y martes 30 de junio: alumnado con todo aprobado

Viernes 3 julio: el resto de alumnado

Alumnado de nueva incorporación: 16-22 julio de 9:00 a 14:00 horas