

1º Apellido Nombre
2º Apellido CURSO ACADÉMICO EXPEDIENTE Nº

D.N.I. / Pasaporte / N.I.E. Sexo H M Número de Afiliación a la Seguridad Social

Domicilio

Calle, Plaza, Avenida N° Portal Piso
Urbanización C.P. Localidad Teléfono

DIRECCIÓN DE LA PERSONA MAYOR DE EDAD A LA QUE ENVIAR LA CORRESPONDENCIA OFICIAL DEL ALUMNO

D. / Dª.:
Dirección: C.P.:
Localidad: Provincia:
Teléfonos: / /
Correo electrónico:

Fecha nacimiento del alumno

Municipio:
Provincia:
País:
Nacionalidad^{2º}:

Padre o Tutor:
D.N.I. / N.I.E. / Pasaporte: F. Nacimiento:
Nacionalidad: Estudios:
Profesión: Situación Laboral:
Teléfono del trabajo: Teléfono Móvil (SMS):
Correo Electrónico:

Madre o Tutora:
D.N.I. / N.I.E. / Pasaporte: F. Nacimiento:
Nacionalidad: Estudios:
Profesión: Situación Laboral:
Teléfono del trabajo: Teléfono Móvil (SMS):
Correo Electrónico:

FAMILIA NUMEROSA SÍ NO CLASE: GEN. ESP. Nº TÍTULO HNOS. EN EL CENTRO SÍ NO Nº DE HERMANOS EN EL CENTRO
Comunidad A. de expedición Fecha expedición Fecha caducidad

DATOS ACADÉMICOS

Repite SÍ NO Centro de procedencia Curso Grupo

MATERIAS ESPECÍFICAS DE MODALIDAD

Religión

Atencion educativa

Latín

Matemáticas CCSS

Numerar por orden de preferencia

Numerar por orden de preferencia

Historia del Mundo
Contemporáneo
Literatura Universal
Griego

Historia del Mundo
Contemporáneo
Literatura Universal
Economía

BACHIBAC

Los abajo firmantes solicitan para el alumno matrícula en las asignaturas comunes y en las opciones indicadas.

TRATAMIENTO DE LA IMAGEN

1) Utilizarse en las diferentes publicaciones de carácter interno que realice el Centro, bien impresas o en formato digital (orla, exposiciones en el Centro, pantalla vestíbulo, excursiones).

- SÍ CONSIENTO
 NO CONSIENTO

2) Subir las fotografías y/o videos al Sitio web del Centro (<https://iespintorantoniolopez.org>).

- SÍ CONSIENTO
 NO CONSIENTO

En Tres Cantos, a de de 20.....
Firma del Padre o tutor Firma de la Madre o tutora Firma del alumno