



1º Apellido

Nombre

2º Apellido

CURSO ACADÉMICO

EXPEDIENTE Nº

Sexo ☐ H
☐ M

D.N.I. / Pasaporte / N.I.E.

Número de Afiliación a la Seguridad Social

Domicilio

Calle, Plaza, Avenida

Nº

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:

Nacionalidad²⁾:

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

Repitió en Primaria ☐ SÍ ☐ NO

Curso Población/Provincia

Elegir UNA

☐ Atención Educativa

☐ Religión

SECCIÓN FRANCÉS

Los abajo firmantes solicitan para el alumno matrícula en las asignaturas comunes y en las opciones indicadas, así como en la materia de Religión o Alternativa a la misma que se señalan en el recuadro específico para dicha materia.

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 vídeos 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