



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:
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

Centro de procedencia Población

Repitió 3º ☐ SÍ ☐ NO Repitió 2º ☐ SÍ ☐ NO Repitió 1º ☐ SÍ ☐ NO

Materias pendientes
(Indica Materia y Curso)

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