

Tlf. 916711104 Fax. 916693092

¿Alumno nuevo en el centro? SI NO ¿Ha cambiado algún dato como domicilio, teléfono, etc ? SI NO

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO/A

<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>		<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>		<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	
Primer Apellido		Segundo Apellido		Nombre	
<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
Nº Doc.de Identidad	Nacionalidad	Fecha de Nac.	Munic. de Nac.	Prov. de Nac.	País de Nac
SEXO:					
<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Domicilio, Calle/Avda./Plaza			Número	Portal	Esc. Piso Letra
<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	Convive con:		<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
Código Postal	Provincia	Móvil del Alumno	Otros (especificar)		

TUTOR 1

<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>		
Nombre y apellidos		
<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
Documento de Identidad	Nacionalidad	Teléfono Móvil
<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	
Otro teléfono	Correo electrónico	
Rellenar solo si no coincide con el domicilio del alumno/a:		
<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>		
Domicilio (Calle/ Avd/ Número/Letra)		
<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	
Localidad	Código Postal	

TUTOR 2

<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>		
Nombre y apellidos		
<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
Documento de Identidad	Nacionalidad	Teléfono Móvil
<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	
Otro teléfono	Correo electrónico	
Rellenar solo si no coincide con el domicilio del alumno/a:		
<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>		
Domicilio (Calle/ Avd/ Número/Letra)		
<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	
Localidad	Código Postal	

Los padres o tutores legales recibirán información sobre el progreso del aprendizaje e integración socioeducativa de su hijo/a o tutelado/a por las vías establecidas por el centro (RAÍCES, ROBLE, correo electrónico, etc.).

FAMILIA NUMEROSA:	Sí	No	Clase:	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
			Gen. Esp.	Nº de Título	Com. Autónoma de expedición	Fecha de exp.	Fecha de cad.

AUTORIZACIONES

<p>Autorizo a que mi hijo pueda salir del centro en los recreos</p> <p>Autorizo a que mi hijo participe en las actividades complementarias y extraescolares programadas por el centro</p> <p>Autorizo a que mi hijo pueda salir en fotos o vídeos de uso exclusivamente escolar</p> <p>Autorizo a que mi hijo pueda salir del centro a última hora de la mañana, de no tener clase</p> <p>Doy mi consentimiento para el tratamiento informático de los datos aquí incluidos y los que se puedan derivar de la pertenencia de mi hijo/a al centro con la exclusiva finalidad que la gestión educativa del centro requiera.</p>

Los abajo firmantes declaran que han leído la Política de Privacidad en Centros Docentes Públicos de la Comunidad de Madrid (**Ver instrucciones de matrícula**) Esta solicitud de matrícula debe ser firmada por ambos padres o tutores. Si falta la firma de uno de ellos, el otro deberá presentar una Declaración Jurada (**Ver instrucciones de matrícula**) por la que asume cualquier responsabilidad al respecto. Esta declaración puede obtenerse en la web del Centro o solicitarla en la Secretaría al hacer entrega del formulario de matrícula. No se recogerá ninguna solicitud que no cumpla alguno de estos dos requisitos.

San Fernando de Henares, a _____ de _____ de 20__

Firma Tutor 1

Firma Tutor 2

Firma del alumno/a

DATOS ACADÉMICOS

¿Repite 2º Bach.? Sí No	¿Ha repetido anteriormente? Sí No	Indicar Curso: <input type="text"/>
Centro donde cursó estudios el año pasado: <input type="text"/>		

MATRÍCULA 2º BACHILLERATO

INGLÉS AVANZADO: SI NO

Modalidad de Humanidades y Ciencias Sociales

Elige itinerario:

Itinerario de Humanidades, con Latín II,

Itinerario de CC. Sociales, con Matemáticas aplic a CC. SS. II

Y además dos materias troncales opcionales, que debes numerar por orden de preferencia:

Economía de la empresa

Geografía

Historia del Arte

Griego I

Historia de la Filosofía

Modalidad de Ciencias

Todos cursan Matemáticas II.
Y además dos materias troncales opcionales, que debes numerar por orden de preferencia:

Biología

Geología

Física

Química

Dibujo Técnico II

Elegir **TRES** materias específicas opcionales (de 2h. cada una) **Numéralas por orden de preferencia:**

Tecnología Industrial II (Sólo Modalidad de Ciencia y Tecnología)

Francés II

Religión Católica

Ciencias de la Tierra y Medioambiente (CTM) Fundamentos de

TICO II

Educación Física y Deportiva

Administración y Gestión

Psicología

Desarrollo Experimental

Ampliación de Matemáticas