

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO/A

| | | |
|------------------------------|----------------------|---|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Primer Apellido | Segundo Apellido | Nombre |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Nº Doc.de Identidad | Nacionalidad | Fecha de Nac. |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | Munic. de Nac. | Prov. de Nac. |
| | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | País de Nac | SEXO: |
| | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Domicilio, Calle/Avda./Plaza | | Número Portal Esc. Piso Letra Localidad |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Código Postal | Provincia | Móvil Alumno/a |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Convive con: | | Otros (especificar) |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

TUTOR 1

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

TUTOR 2

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

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: | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | Sí | No | Clase: | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | Gen. | Esp. | <input type="text"/> | Nº de Título | <input type="text"/> | Com. Autónoma de expedición | <input type="text"/> | Fecha de exp. | <input type="text"/> | Fecha de cad. | <input type="text"/> |
|-------------------|-----------------------|-----------------------|----|----|--------|-----------------------|-----------------------|------|------|----------------------|--------------|----------------------|-----------------------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|----------------------|

AUTORIZACIONES

| | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Autorizo a que mi hijo participe en las actividades complementarias y extraescolares programadas por el centro |
| <input type="checkbox"/> | Autorizo a que mi hijo pueda salir en fotos o vídeos de uso exclusivamente escolar |
| <input type="checkbox"/> | Autorizo a que mi hijo pueda salir del centro a última hora de la mañana, de no tener clase |
| <input type="checkbox"/> | 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. |



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 1º ESO? <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No | ¿Ha repetido en Primaria? <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No | Indicar Curso: <input type="text"/> | SECCIÓN BILINGÜE: <input type="radio"/> SÍ <input type="radio"/> NO |
| Centro donde cursó estudios el año pasado: <input type="text"/> | | | |

MATRÍCULA

| | | |
|---|--|-----------------------------------|
| ELEGIR UNA Religión Católica Atención Educativa | MATERIAS ESPECÍFICAS OPCIONALES/LIBRE CONFIGURACIÓN AUTONÓMICA (Ordenar por orden de preferencia de 1 a 5. La asignación definitiva se hará teniendo en cuenta las preferencias del alumno/a y las necesidades organizativas del Centro) | |
| | Francés | Recuperación de Lengua Castellana |
| | Ciencias de la Computación | Recuperación de Matemáticas |
| | | Taller de Geografía e Historia |