

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

Repite SÍ NO Centro de procedencia
 Repitió en Primaria SÍ NO Curso Población/Provincia

Elegir UNA

- Valores Éticos
 Religión

**BILINGÜE
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