

EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA

MATRÍCULA

Nº Matriculación

ANTES DE CUMPLIMENTAR ESTE IMPRESO, COMPRUEBE QUE CORRESPONDE A LA ETAPA EDUCATIVA EN LA QUE DESEA REALIZAR LA MATRÍCULA.
 NO CUMPLIMENTAR LOS ESPACIOS SOMBRADOS.
 ESCRIBA CON LETRA MAYÚSCULA Y CLARA.
 ESTA MATRÍCULA ESTÁ CONDICIONADA A LA COMPROBACIÓN DE LOS DATOS, DE CUYA VERACIDAD SE RESPONSABILIZA EL FIRMANTE.

1 DATOS PERSONALES:

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

NOMBRE

FECHA DE NACIMIENTO
 DÍA MES AÑO

Nº DE HERMANOS

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

TELÉFONO

SEXO
 V M

NACIONALIDAD

DOMICILIO: CALLE, PLAZA O AVDA. Y NÚMERO

LOCALIDAD

CÓDIGO POSTAL

PROVINCIA

(Marcar con una X)

2 DATOS FAMILIARES:

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRE O TUTOR LEGAL

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

NOMBRE Y APELLIDOS DE LA MADRE O TUTORA LEGAL

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

3 DATOS DE MATRÍCULA:

CENTRO DOCENTE EN EL QUE SE MATRICULA

LOCALIDAD

CÓDIGO

CURSO EN EL QUE SE MATRICULA
 1º 2º 3º 4º

(Marcar lo elegido con una X)

ASIGNATURAS OPTATIVAS DEL CURSO EN EL QUE SE MATRICULA

Firma del padre, madre, tutor/a legal:

El/la Funcionario/a:

(Sello del centro docente)

Fecha:

OBSERVACIONES: