

DATOS PERSONALES

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre	DNI/NIE
Fecha de nacimiento	Localidad	Provincia	Nacionalidad
Domicilio	Localidad	Código Postal	e-mail

DATOS FAMILIARES

PADRE/TUTOR					
Primer apellido	Segundo apellido	Nombre	DNI/NIE		
Teléfono fijo	Teléfono móvil	e-mail	Vive con él:	SÍ	NO
MADRE/TUTORA					
Primer apellido	Segundo apellido	Nombre	DNI/NIE		
Teléfono fijo	Teléfono móvil	e-mail	Vive con él:	SÍ	NO
A efectos de notificaciones y avisos a través de móvil indique el destinatario preferente:			Madre	Padre	

DATOS ACADÉMICOS

¿Ha estado matriculado anteriormente en el Instituto?	SI	NO	Centro del que viene	¿Repite?	SI	NO
---	----	----	----------------------	----------	----	----

OPTATIVAS

Específica de 3 horas (Se cursará una materia. Marcar 1 y 2 por orden de preferencia)

Expresión artística

FOPP (Formación y Orientación Personal y Profesional)

Específicas de 2 horas (Se cursará una materia. Marcar 1 y 2 por orden de preferencia)*

Cultura científica

Oratoria y escritura

*Se podrá establecer un máximo de matrículas cuando estas sean superiores a los recursos materiales necesarios para su correcto desarrollo. Se aplicará el criterio de nota media.

ELEGIR UNA OPCIÓN

Religión Católica

Religión Evangélica

Religión Islámica

Religión Judía

Atención educativa

MATERIAS PENDIENTES DE CURSOS ANTERIORES

- 1.
- 2.
- 3.

OTROS

	SI	NO
Autorización para el envío de notificaciones a los padres mediante SMS, correo electrónico o App para móvil		
Autorización para el uso de datos e imágenes en la Web del Instituto y en filmaciones y publicaciones educativas		
Autorizo a mi hijo/a a desplazarse al Pabellón Polideportivo Municipal o realizar las actividades en el exterior del centro (dentro del término municipal durante el horario escolar)		
Declaro que me responsabilizo de los actos y comportamientos tanto voluntarios como involuntarios del alumno		

En Calamocha a _____ de _____ de 2023

Fdo.: