

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
---	----	----	----------------------	----------	----	----

MATERIAS OPTATIVAS

ELEGIR UNA OPCIÓN		
Religión Católica	Religión Islámica	Atención educativa
Religión Evangélica	Religión Judía	

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.: