



Alumno / a	Apellidos:			Nombre:		Fecha de nacimiento:
	DNI-NIE-Pasaporte:	Sexo: H M	Nacionalidad:	País de nacimiento:	Provincia de nacimiento:	Municipio de nacimiento:
Dirección:			Población:		Código postal:	

Padre / Tutor	Apellidos:			Nombre:		Fecha de nacimiento:
	DNI-NIE-Pasaporte:	Nacionalidad:	País de nacimiento:			
Teléfono fijo:	Teléfono Móvil:	Correo electrónico:				
Dirección:			Población:		Código Postal:	

Madre/ Tutora	Apellidos:			Nombre:		Fecha de nacimiento:
	DNI-NIE-Pasaporte:	Nacionalidad:	País de nacimiento:			
Teléfono fijo:	Teléfono Móvil:	Correo electrónico:				
Dirección:			Población:		Código Postal:	

Dirección para comunicaciones:	Padre/Tutor	Madre/Tutora	Nº Móvil para comunicar faltas de asistencia por SMS, si se autoriza	Padre	Madre
--------------------------------	-------------	--------------	--	-------	-------

CENTRO PROCEDENCIA	<input type="text"/>
CURSO PROCEDENCIA	<input type="text"/>

DATOS ACADÉMICOS

Repite 1º	SI NO	Ha repetido algún curso de primaria	SI NO	¿Cuál?
OPTATIVAS				
Se cursará una	<input type="text"/>			
Se cursará una	<input type="text"/>			
Se incorpora a	Programa Bilingüe		Sección Bilingüe	
* Para incorporarse a la Sección Bilingüe el alumno/a debe haber superado una prueba de nivel de inglés				

El alumno abajo firmante, solicita matrícula en las materias y en las opciones arriba indicadas.

La presente matrícula es provisional hasta la comprobación de los datos académicos del alumno/a para este nivel.

*El alumno que no posea la nacionalidad española debe indicar el país de la misma.

**El alumno quedará inscrito en una materia optativa, respetando sus preferencias y atendiendo a las necesidades del centro

En..... a de..... de 20.....

Firma Alumno /Alumna

Firma Padre / Tutor

Firma Madre / Tutora



Alumno / a		Apellidos:		Nombre:		Fecha de nacimiento:	
DNI-NIE-Pasaporte:		Sexo: H M	Nacionalidad:	País de nacimiento:	Provincia de nacimiento:	Municipio de nacimiento:	
Dirección:			Población:			Código postal:	

Padre / Tutor		Apellidos:		Nombre:		Fecha de nacimiento:	
DNI-NIE-Pasaporte:		Nacionalidad:		País de nacimiento:			
Teléfono fijo:		Teléfono Móvil:		Correo electrónico:			
Dirección:			Población:			Código Postal:	

Madre/ Tutora		Apellidos:		Nombre:		Fecha de nacimiento:	
DNI-NIE-Pasaporte:		Nacionalidad:		País de nacimiento:			
Teléfono fijo:		Teléfono Móvil:		Correo electrónico:			
Dirección:			Población:			Código Postal:	

Dirección para comunicaciones:	Padre/Tutor	Madre/Tutora	Nº Móvil para comunicar faltas de asistencia por SMS, si se autoriza	Padre	Madre
--------------------------------	-------------	--------------	--	-------	-------

CENTRO PROCEDENCIA	<input type="text"/>
CURSO PROCEDENCIA	<input type="text"/>

DATOS ACADÉMICOS

Repite 1º	SI NO	Ha repetido algún curso de primaria	SI NO	¿Cuál?
OPTATIVAS				
Se cursará una	<input type="text"/>			
Se cursará una	<input type="text"/>			
Se incorpora a	Programa Bilingüe		Sección Bilingüe	
* Para incorporarse a la Sección Bilingüe el alumno/a debe haber superado una prueba de nivel de inglés				

El alumno abajo firmante, solicita matrícula en las materias y en las opciones arriba indicadas.

La presente matrícula es provisional hasta la comprobación de los datos académicos del alumno/a para este nivel.

*El alumno que no posea la nacionalidad española debe indicar el país de la misma.

**El alumno quedará inscrito en una materia optativa, respetando sus preferencias y atendiendo a las necesidades del centro

En..... a de..... de 20.....

Firma Alumno /Alumna

Firma Padre / Tutor

Firma Madre / Tutora



DECLARACIÓN RELATIVA A LA OPCIÓN SOBRE LA ENSEÑANZA DE LA RELIGIÓN

En cumplimiento de lo dispuesto en la disposición adicional segunda del DECRETO 23/2007, de 10 de mayo, por el que se establece para la Comunidad de Madrid el currículo de la Educación Secundaria Obligatoria, manifiesto la voluntad de que mi hijo/a:

_____,
(nombre completo del alumno/a)
que durante el curso 2011/2012 cursará 1º de ESO, reciba:

En Alcorcón, a ____ de _____ de 2011

Fdo.: _____ Fdo.: _____
(El padre o tutor legal) (La madre o tutora legal)

D.N.I.: _____ D.N.I.: _____

Nota: Los datos que se recogen se tratarán informáticamente o se archivarán con el consentimiento del ciudadano, quien tiene derecho a decidir quién puede tener sus datos, para qué los usa, solicitar que los mismos sean exactos y que se utilicen para el fin que se recogen, con las excepciones contempladas en la legislación vigente.



Don/Doña _____ como representante
(Padre, madre o tutor/a legal)
legal del alumno/a
del curso _____ Grupo _____ matriculado en el Centro I.E.S. Parque de Lisboa y
con expediente _____

AUTORIZO a que me tengan informado tanto de las faltas y retrasos, justificados o no, que se puedan producir a lo largo de la jornada escolar en las distintas asignaturas, así como de las calificaciones obtenidas en cada evaluación, mediante el envío de mensajes

Móvil

Padre/Tutor legal

Madre/Tutora legal

Dirección de correo electrónico

Padre/Tutor legal

Madre/Tutora legal

En Alcorcón, a ____ de _____ de 2011

Fdo.: _____
(Padre, madre o tutor/a legal)
D.N.I.: _____

Nota: Los datos que se recogen se tratarán informáticamente o se archivarán con el consentimiento del ciudadano, quien tiene derecho a decidir quién puede tener sus datos, para qué los usa, solicitar que los mismos sean exactos y que se utilicen para el fin que se recogen, con las excepciones contempladas en la legislación vigente.



Alumno / a

Apellidos:

Nombre:

Fecha de nacimiento:

Dirección:

Población:

Código postal:

Padre / Tutor

Apellidos:

Nombre:

Teléfono fijo:

Teléfono Móvil:

Correo electrónico:

Madre/ Tutora

Apellidos:

Nombre:

Teléfono fijo:

Teléfono Móvil:

Correo electrónico:

PEGA AQUÍ UNA
DE LAS FOTOS

DATOS ACADÉMICOS

Repite 1º	SI NO	Ha repetido algún curso de primaria	SI NO		¿Cuál?	Programa bilingüe	Sección bilingüe	
	OPTATIVAS							
	Se cursará una							
	Se cursará una							

Dirección para comunicaciones:	Padre/Tutor	Madre/Tutora	Nº Móvil para comunicar faltas de asistencia por SMS, si se autoriza		Padre	Madre
-----------------------------------	-------------	--------------	---	--	-------	-------



Alumno / a

Apellidos:

Nombre:

Fecha de nacimiento:

Dirección:

Población:

Código postal:

Padre / Tutor

Apellidos:

Nombre:

Teléfono fijo:

Teléfono Móvil:

Correo electrónico:

Madre/ Tutora

Apellidos:

Nombre:

Teléfono fijo:

Teléfono Móvil:

Correo electrónico:

PEGA AQUÍ UNA
DE LAS FOTOS

DATOS ACADÉMICOS

Repite 1º	SI NO	Ha repetido algún curso de primaria	SI NO	¿Cuál?	Programa bilingüe	Sección bilingüe
	OPTATIVAS					
	Se cursará una					
	Se cursará una					

Dirección para comunicaciones:	Padre/Tutor	Madre/Tutora	Nº Móvil para comunicar faltas de asistencia por SMS, si se autoriza		Padre	Madre
--------------------------------	-------------	--------------	--	--	-------	-------