



PRIMER CURSO DE E.S.O.

ANTES DE CUMPLIMENTAR EL IMPRESO, LEA ATENTAMENTE LAS INDICACIONES Y LAS NOTAS PIE DE PÁGINA

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO	Apellidos			DNI		
	Nombre			Fecha de nacimiento		
	Localidad de nacimiento		Provincia de nacimiento		País de nacimiento	
	Nombre y DOS apellidos del padre/madre o tutor/tutora			Nombre y DOS apellidos del padre/madre o tutor/tutora		
	DNI	Teléfono móvil.	Tfno. trabajo.	DNI	Teléfono móvil.	Tfno. trabajo
	¿Tiene hermanos matriculados en el Centro durante este curso? No <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> ¿En qué curso y estudios?			¿Padece el alumno enfermedad que requiera precaución especial? No <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> ¿Cuál?		
DATOS PARA LA CORRESPONDENCIA	Nombre y DOS apellidos para la correspondencia (padre o madre)			Calle, Plaza, Avenida, etc.		
	Bloque	Número	Escalera	Piso	Puerta	Código postal
	Localidad		Provincia	Tfno. domicilio	Correo electrónico	

DATOS ACADÉMICOS	¿Se matricula por primera vez en el Centro? →		No <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/>	¿Repite curso?		No <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/>
	Materias no superadas el curso anterior →					
	Centro de procedencia →					
	¿Participa en el Programa de Centro de Potenciación de Lenguas Extranjeras (POLE)? →					No <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/>

DATOS DE MATRÍCULA	ÁREAS COMUNES OBLIGATORIAS PARA TODOS				ÁREAS OPTATIVAS	
		Horas semana	Elija UNA	Horas semana	2º Idioma	Horas semana
		↓		↓		↓
	Biología y Geología	3	<input type="checkbox"/> Valores Éticos	1	Francés 2º Idioma <input type="checkbox"/>	2
	Geografía e Historia	3	<input type="checkbox"/> Religión Católica	1		
	Educación Física	2	¿Otra Religión?		Taller de Lengua <input type="checkbox"/>	2
	Ed. Plástica, Visual y A.	3	Escriba su nombre ↓		El Francés 2º Idioma aunque aparece como optativa es de oferta obligatoria y la cursan todos los alumnos.	
	Inglés	4		1		
	Lengua Castellana y Lit.	4				
	Matemáticas	4				
	Música	3	El Taller de Lengua es propuesto por el equipo docente tras analizar la situación del alumno y ha de ser aceptado por los padres.			
	Tutoría	1				

LEA ATENTAMENTE ESTAS NOTAS

- No rellene los espacios sombreados. Complimente **TODOS LOS DATOS** del impreso con letras **MAYÚSCULAS**.
- Indique quién debe recibir la correspondencia; pero tenga en cuenta que, con independencia de ello y si no advierte usted por escrito lo contrario, tanto el padre como la madre podrán obtener indistintamente la información verbal y escrita que soliciten sobre los datos académicos del alumno.
- Las optativas están condicionadas a un número suficiente de alumnos para formar grupo.
- La formalización y firma de este impreso supone la responsabilidad sobre la veracidad de los datos y la aceptación expresa de las normas de régimen interno del Centro.

La firma del presente impreso de matrícula autoriza expresamente al I.E.S. "Félix de Azara" para que a lo largo del curso la imagen del alumno pueda ser publicada en medios audiovisuales de difusión interna o externa referidos siempre a actividades propias del Centro. En caso de que no autorice la publicación de imágenes antes mencionadas deberá hacerlo constar por escrito remitido a la Dirección del Centro y presentado ante esta Secretaría.

Zaragoza, a _____ de _____ de 201__
Firma del padre, madre o tutor/a legal

Firmado _____