

3º E.S.O.

CURSO ESCOLAR: 2023-2024

BILINGÜE: Programa MEJORA Inglés:

DATOS PERSONALES:

APELLIDOS:.....NOMBRE:.....

TLF. MÓVIL ALUMNO/A:.....EMAIL ALUMNO/A:.....

DNI:.....FECHA NAC.:.....NÚM S.S:.....

DOMICILIO:.....CÓD POSTAL:.....

LOCALIDAD:.....PROVINCIA:.....TELF.FIJO:.....

CENTRO DE PROCEDENCIA:.....

ÚLTIMO CURSO REALIZADO:.....¿REPITE CURSO?.....

NOMBRE Y AP. PADRE:.....

DNI:.....MÓVIL:.....EMAIL:.....

NOMBRE Y AP. MADRE:.....

DNI:.....MÓVIL:.....EMAIL:.....

E-MAIL (*):.....

TLF.MÓVIL PARA CONTACTO INMEDIATO (*):.....

(*) Escribir con letra mayúscula y clara. Campos obligatorios que tendrán que coincidir con el del padre, madre o tutor legal y a los que se remitirán las notificaciones.

ASOCIADO AL AMPA: SI NO

DATOS MATRICULA: (marcar con una X)

TRANSPORTE: SI NO *(Rellenar la hoja de transporte indicando distancia y parada)*RELIGIÓN CATÓLICA RELIGIÓN ISLÁMICA RELIGIÓN EVANGÉLICA ATENCIÓN EDUCATIVA

MATERIAS OPTATIVAS: (ordenar por orden desde 1 (más preferente) a 6 (menos preferente).

FRANCÉS ARTES ESCÉNICAS Y DANZA COMUNICACIÓN AUDIOVISUAL CULTURA CLÁSICA DIGITALIZACIÓN CREATIVA EMPREDIMIENTO PERSONAL Y SOCIAL

Fecha:

Firmado madre:

Firmado padre: