



<b>DATOS DEL ALUMNO/A</b>	<b>APELLIDOS, NOMBRE ALUMNO/A</b>			
	<b>FECHA DE NACIMIENTO</b>		<b>DNI ALUMNO/A</b>	
	<b>SI NO SE HAN MODIFICADO LOS DATOS DE LAS FILAS RESALTADAS RESPECTO AL CURSO ANTERIOR NO RELLENARLAS</b>			
	<b>TELÉFONO FIJO</b>	<b>DOMICILIO</b>	<b>LOCALIDAD</b>	<b>MÓVIL DE CONTACTO</b>
	<b>Nº DE HERMANOS (incluido el alumno/a)</b>		<b>CARNÉ DE FAMILIA NUMEROSA</b>	
			<b>SI</b>	<b>NO</b>
<b>NACIONALIDAD</b>		<b>LOCALIDAD, PROVINCIA Y PAÍS DE NACIMIENTO</b>		
<b>DATOS DE LA FAMILIA</b>	<b>MADRE</b> <input type="checkbox"/> <b>TUTORA</b> <input type="checkbox"/>	<b>APELLIDOS, NOMBRE MADRE/TUTORA</b>		
		<b>D.N.I.</b>	<b>FECHA DE NACIMIENTO</b>	<b>MÓVIL</b>
		<b>EMAIL</b>		
	<b>PADRE</b> <input type="checkbox"/> <b>TUTOR</b> <input type="checkbox"/>	<b>APELLIDOS, NOMBRE PADRE/TUTOR</b>		
		<b>D.N.I.</b>	<b>FECHA DE NACIMIENTO</b>	<b>MÓVIL</b>
		<b>EMAIL</b>		
<b>ASIGNATURAS COMUNES (27h)</b>				
<b>OPTATIVAS (Elegir una) (1h)</b>		<b>OPTATIVAS* (Rellena Jefatura de estudios)(2h)</b>		
RELIGIÓN CATÓLICA <input type="checkbox"/>	RELIGIÓN JUDÍA <input type="checkbox"/>	FRANCÉS <input type="checkbox"/>		
RELIGIÓN EVANGÉLICA <input type="checkbox"/>	ATENCIÓN EDUCATIVA <input type="checkbox"/>	LABORATORIO DE REFUERZO DE COMPETENCIAS CLAVE <input type="checkbox"/>		
RELIGIÓN ISLÁMICA <input type="checkbox"/>				
*Esta elección está supeditada a la aplicación de los criterios pedagógicos y a las materias cursadas anteriormente				

El familiar abajo firmante solicita matrícula en las asignaturas comunes y en las opciones arriba indicadas.

En Híjar, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_

Firma,

El alumno ha abonado 25€ y si es familia numerosa 20€ en concepto de gastos diversos (aprobado por el Consejo Escolar del día 7 de junio de 2013)

**ES55 2085 5373 66 0330169415**

**Si el alumno/a pertenece a una familia en la que los padres han roto sus vínculos y existe una sentencia judicial en la que se regulan las relaciones de ellos con sus hijos debe aportarse al centro la parte dispositiva de la misma, siempre la última dictada por el juez. Los padres aportarán en cualquier momento las modificaciones posteriores que se produzcan.**

**TELÉFONO PARA RECIBIR WHATSAPP**

Madre:

Padre:

Una vez indicado el número donde se quiere recibir información deben grabar el tlfón del IES **628 549 335** en su móvil.

#### **AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIONES DE IMÁGENES**

**AUTORIZO**

**NO AUTORIZO**

Los datos contenidos en este impreso de matriculación se incorporarán a un fichero automatizado cuyo tratamiento se realizará conforme a la L.O. 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal.

El responsable del fichero es el Centro Educativo en el que se efectúa la matrícula. Los padres o tutores legales del alumno/a autorizan al IES Pedro Laín Entralgo al uso de la imagen del alumno/a participante en distintas actividades complementarias y extraescolares, así como en otras relacionadas con su formación, en distintas publicaciones: materiales didácticos, artículos en prensa, ponencias de congresos, revistas del Centro, así como en la página web del mismo