

SOLICITUD DE MATRÍCULA EN EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA

DATOS DEL SOLICITANTE	APELLIDOS		NOMBRE		FOTO ACTUAL
	DNI/NIE/Tarjeta equivalente		FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)		
	DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN				
	C/..... nº Piso				
	C.P. Localidad Provincia				
CORREO ELECTRÓNICO					
TEL FIJO		TEL MÓVIL			

DATOS DEL PADRE-MADRE-TUTOR	APELLIDOS		NOMBRE		NIF/NIE/PASAPORTE	
	DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN					
	C/..... nº Piso letra/escalera					
	C.P. Localidad Provincia :					
	CORREO ELECTRÓNICO		TELÉFONO FIJO		TELÉFONO MÓVIL	
	APELLIDOS		NOMBRE		NIF/NIE/PASAPORTE	
	DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN					
C/..... nº Piso letra/escalera						
C.P. Localidad: Provincia :						
CORREO ELECTRÓNICO		TELÉFONO FIJO		TELÉFONO MÓVIL		

MATERIAS EN LAS QUE DESEA MATRICULARSE	1º ESO	
	MATERIAS QUE CURSARÁ TODO EL ALUMNADO	
	LENGUA CASTELLANA Y LITERATURA MATEMÁTICAS GEOGRAFÍA E HISTORIA BIOLOGÍA Y GEOLOGÍA 1ª LENGUA EXTRANJERA (INGLÉS) EDUCACIÓN FÍSICA	TECNOLOGÍA Y DIGITALIZACIÓN EDUCACIÓN PLÁSTICA, VISUAL Y AUDIOVISUAL RELIGIÓN CATÓLICA ☐ RELIGIÓN EVANGÉLICA ☐ MEDIDAS DE ATENCIÓN EDUCATIVA ☐
	MATERIAS OPTATIVAS (ELEGIR 1)	
	2ª LENGUA EXTRANJERA (FRANCÉS) ☐ CONOCIMIENTO DEL LENGUAJE ☐ CONOCIMIENTO DE LAS MATEMÁTICAS ☐	PROYECTO DE AUTONOMÍA ☐ (PROFUNDIZACIÓN DE LAS MATEMÁTICAS) (TALLER DE INGLÉS)

AUTORIZACIÓN USO DE IMÁGENES Y VOZ

ALUMNOS CON EDAD MENOR O IGUAL QUE TRECE AÑOS.

D/D^a.....,
con DNI....., como representante legal del alumno:
.....

ALUMNOS CON EDAD MAYOR O IGUAL QUE CATORCE AÑOS.

El alumno.....,
con DNI.....,

☐ AUTORIZO ☐ NO AUTORIZO al IES Leopoldo Cano a:

LA CAPTACIÓN DE IMÁGENES O VÍDEOS.

LA PUBLICACIÓN DE DATOS PERSONALES SIMPLES (NOMBRE-GRUPO).

LA PUBLICACIÓN DE TRABAJOS ESCOLARES.

para su difusión en cualquiera de los medios impresos, audiovisuales o espacios web del centro con fines estrictamente educativos, no lucrativos y de información, durante el periodo de escolarización del alumno/a en este centro educativo.

Valladolid a de de

Fdo.....

AUTORIZACIÓN PARTICIPACIÓN ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES Y COMPLEMENTARIAS GRATUITAS

D/D^a.....,
con DNI....., como representante legal del alumno:
.....

☐ AUTORIZO ☐ NO AUTORIZO

LA PARTICIPACIÓN DEL ALUMNO en las actividades extraescolares y complementarias gratuitas que se hagan en el centro o en el municipio de Valladolid.

Valladolid a de de

Fdo.....

Esta autorización podrá ser revocada en cualquier momento ante esta Dirección.