

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	3º DIV		
	GRUPO ESPECÍFICO	GRUPO DE REFERENCIA	
	ÁMBITO LINGÜÍSTICO Y SOCIAL ÁMBITO CIENTÍFICO MATEMÁTICO ÁMBITO PRÁCTICO	1ª LENGUA EXTRANJERA (INGLÉS) EDUCACIÓN FÍSICA EDUCACIÓN EN VALORES CÍVICOS Y ÉTICOS EDUCAC. PLÁSTICA, V. Y A. ☐ } (ELEGIR 1) MÚSICA ☐	
		MATERIAS OPTATIVAS	
		CONOCIMIENTO DEL LENGUAJE ☐ } (ELEGIR 1) CONOCIMIENTO DE LAS MATEMÁTICAS ☐	
		RELIGIÓN CATÓLICA ☐ } (ELEGIR 1) RELIGIÓN EVANGÉLICA ☐ MEDIDAS DE ATENCIÓN EDUCATIVA ☐	

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.