

MATRICULACIÓN

DÍA: _____

HORA: _____

1 DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

NOMBRE

DNI

FECHA NACIMIENTO

DOMICILIO: CALLE, PLAZA, AVDA Y NÚMERO

LOCALIDAD

CÓDIGO POSTAL

PROVINCIA

DÍA	MES	AÑO

¿REPITE CURSO? SÍ NO

AMPA (Marcar cuando se abone)

SÍ NO

SEGURO ESCOLAR

(Marcar cuando se abone)

SÍ NO

BLOQUES DE ASIGNATURAS (Marque con una X las opciones a elegir)

- Física y Química (2 h.)
- Biología y Geología (2 h.)
- Geografía e Historia (4 h.)
- Lengua Castellana y Literatura (4 h.)
- Matemáticas (4 h.). **Elegir una:**
 - Orientadas a las Enseñanzas Académicas
 - Orientadas a las Enseñanzas Aplicadas
- Primera Lengua Extranjera: Inglés (4 h.)
- Educación Física (2 h.)
- Tecnología (3 h.)
- Educación para la Ciudadanía y Derechos Humanos (1 h.)
- Elegir una** (1 h.): Religión Valores Éticos

OPTATIVAS

Elegir 1 asignatura: (Poner orden de preferencia: 1, 2 y 3)

- Educación Plástica, Visual y Audiovisual (2 h.)
- Cambios Sociales y Género (2 h.)
- Cultura Clásica (2 h.)
- Iniciación a la Actividad Emprendedora y Empresarial (2 h.)
- Música (2 h.)
- Segunda Lengua Extranjera: Francés (2 h.)