

Nº Expediente

IMPRESO DE MATRICULACIÓN

3º ESO

CURSO 20 / 20

Completar toda la información con letras mayúsculas y claras

(Ejemplar para el centro educativo)

Foto

Datos Personales del/la Alumno/a

Primer Apellido	
Segundo Apellido	
Nombre	
Tipo de Documento	Nº de Documento
NIA (Número de Identificación del/la Alumno/a)	

Datos Académicos Previos

Centro de procedencia	Curso
¿Repite 3º? Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
¿Ha repetido algún curso de Educación Primaria?	Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
¿Ha repetido algún curso de Educación Secundaria?	Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
En caso afirmativo, ¿cuál?	

Bilingüismo

<p>Alumnos que SÍ han cursado el último año académico en Sección Bilingüe (Los alumnos procedentes de centros concertados/privados, deben entregar certificado de nivel)</p> <p><input type="checkbox"/> Deseo matricular en Sección Bilingüe</p> <p><input type="checkbox"/> Deseo renunciar a Sección Bilingüe y matricular en Programa Bilingüe</p>	<p>Alumnos que NO han cursado el último año académico en Sección Bilingüe</p> <p><input type="checkbox"/> Deseo realizar prueba de nivel para matricular en Sección Bilingüe (la matriculación en Sección queda sujeta al resultado de la prueba)</p> <p><input type="checkbox"/> Deseo matricular en Programa Bilingüe</p>
--	--

Datos Específicos de la Matrícula

ASIGNATURAS OPTATIVAS

Numerar por orden de preferencia, siendo 1 la que más y 5 la que menos:

___ COMUNICACIÓN AUDIOVISUAL, IMAGEN Y EXPRESIÓN (CAIE)

___ TEATRO

___ DEPORTE

___ CULTURA CLÁSICA

___ SEGUNDA LENGUA EXTRANJERA – FRANCÉS *

* Sólo si se cursó en 2º ESO

El/la alumno/a quedará inscrito en una asignatura optativa teniendo en cuenta sus necesidades educativas, que serán valoradas por el centro.

ALTERNATIVAS RELIGIOSAS

Elegir entre una de las dos:

- ATENCIÓN EDUCATIVA
- RELIGIÓN

El/la mencionado/a alumno/a solicita matrícula en el curso y las asignaturas arriba indicadas, para lo cual **SE PRECISAN LAS FIRMAS DE AMBOS PADRES/MADRES/ TUTORES/AS LEGALES.**

En Torreldones, a ____ de _____ de 20__.

Fdo. Padre/Madre/Tutor/a

Fdo. Padre/Madre/Tutor/a

IMPRESO DE MATRICULACIÓN 3º ESO

CURSO 20 / 20

Completar toda la información con letras mayúsculas y claras

(Ejemplar para la familia)

Datos Personales del/la Alumno/a

Primer Apellido	
Segundo Apellido	
Nombre	
Tipo de Documento	Nº de Documento
NIA (Número de Identificación del/la Alumno/a)	

Datos Académicos Previos

Centro de procedencia	Curso
¿Repite 3º? Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
¿Ha repetido algún curso de Educación Primaria?	Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
¿Ha repetido algún curso de Educación Secundaria?	Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
En caso afirmativo, ¿cuál?	

Bilingüismo

<p>Alumnos que SÍ han cursado el último año académico en Sección Bilingüe (Los alumnos procedentes de centros concertados/privados, deben entregar certificado de nivel)</p> <p><input type="checkbox"/> Deseo matricular en Sección Bilingüe</p> <p><input type="checkbox"/> Deseo renunciar a Sección Bilingüe y matricular en Programa Bilingüe</p>	<p>Alumnos que NO han cursado el último año académico en Sección Bilingüe</p> <p><input type="checkbox"/> Deseo realizar prueba de nivel para matricular en Sección Bilingüe (la matriculación en Sección queda sujeta al resultado de la prueba)</p> <p><input type="checkbox"/> Deseo matricular en Programa Bilingüe</p>
---	--

Datos Específicos de la Matrícula

ASIGNATURAS OPTATIVAS

Numerar por orden de preferencia, siendo 1 la que más y 5 la que menos:

___ COMUNICACIÓN AUDIOVISUAL, IMAGEN Y EXPRESIÓN (CAIE)

___ TEATRO

___ DEPORTE

___ CULTURA CLÁSICA

___ SEGUNDA LENGUA EXTRANJERA – FRANCÉS*

* Sólo si se cursó en 2º ESO

El/la alumno/a quedará inscrito en una asignatura optativa teniendo en cuenta sus necesidades educativas, que serán valoradas por el centro.

ALTERNATIVAS RELIGIOSAS

Elegir entre una de las dos:

- ATENCIÓN EDUCATIVA

- RELIGIÓN

El/la mencionado/a alumno/a solicita matrícula en el curso y las asignaturas arriba indicadas, para lo cual **SE PRECISAN LAS FIRMAS DE AMBOS PADRES/MADRES/ TUTORES/AS LEGALES.**

En Torreldones, a ____ de _____ de 20__.

Fdo. Padre/Madre/Tutor/a

Fdo. Padre/Madre/Tutor/a

Calle Ribadesella S/N
28250 Torreldones (Madrid)
Teléfono 918592885