

DATOS DEL ALUMNO

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FECHA NACIMIENTO	NACIONALIDAD
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
LUGAR DE NACIMIENTO	PROVINCIA	PAÍS
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DOMICILIO: CALLE, PLAZA, AVENIDA...		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Nº	ESC. PISO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
C.P.	LOCALIDAD	PROVINCIA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-MAIL		TELÉFONO FIJO
<input type="text"/>		<input type="text"/>
		TELÉFONO MÓVIL
		<input type="text"/>

PADRE O TUTOR

<input type="text"/>	
NOMBRE Y APELLIDOS	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NACIONALIDAD
<input type="text"/>	
DOMICILIO	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
TELÉFONO FIJO	TELÉFONO MÓVIL
<input type="text"/>	
E-MAIL	
SI <input type="checkbox"/> Autorizo envío notificaciones por e-mail	

MADRE O TUTORA

<input type="text"/>	
NOMBRE Y APELLIDOS	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NACIONALIDAD
<input type="text"/>	
DOMICILIO	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
TELÉFONO FIJO	TELÉFONO MÓVIL
<input type="text"/>	
E-MAIL	
SI <input type="checkbox"/> Autorizo envío notificaciones por e-mail	

Número de hermanos en el Centro (incluido el interado)

DATOS ACADÉMICOS

MATERIAS TRONCALES GENERALES: Historia de España, Lengua Castellana y Literatura II, Primera Lengua Extranjera II (Inglés) y Matemáticas Aplicadas a las CCSS II.

MATERIAS TRONCALES DE OPCIÓN:

Economía de la Empresa + Historia de la Filosofía

MATERIAS ESPECÍFICAS OPCIONALES:

Psicología + Religión + Imagen y Sonido

El alumno solicita matrícula en las asignaturas Troncales Generales y Troncales de Opción y en las opciones arriba indicadas, se respetarán sus preferencias teniendo en cuenta las posibilidades del Centro.

SI NO Autorizo insertar fotos / datos del alumno en página web del Centro.

<p>FECHA Y SELLO DEL CENTRO</p>
--

DATOS DEL ALUMNO

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FECHA NACIMIENTO	NACIONALIDAD
		SEXO <input type="radio"/> M <input type="radio"/> F
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
LUGAR DE NACIMIENTO	PROVINCIA	PAÍS
<input type="text"/>		<input type="text"/>
DOMICILIO: CALLE, PLAZA, AVENIDA...		Nº ESC. PISO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
C.P.	LOCALIDAD	PROVINCIA
<input type="text"/>		<input type="text"/>
E-MAIL		TELÉFONO FIJO
<input type="text"/>		<input type="text"/>
		TELÉFONO MÓVIL

PADRE O TUTOR

<input type="text"/>	
NOMBRE Y APELLIDOS	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NACIONALIDAD
<input type="text"/>	
DOMICILIO	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
TELÉFONO FIJO	TELÉFONO MÓVIL
<input type="text"/>	
E-MAIL	
SI <input type="checkbox"/> Autorizo envío notificaciones por e-mail	

MADRE O TUTORA

<input type="text"/>	
NOMBRE Y APELLIDOS	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NACIONALIDAD
<input type="text"/>	
DOMICILIO	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
TELÉFONO FIJO	TELÉFONO MÓVIL
<input type="text"/>	
E-MAIL	
SI <input type="checkbox"/> Autorizo envío notificaciones por e-mail	

DATOS ACADÉMICOS

Número de hermanos en el Centro (incluido el interado)

MATERIAS TRONCALES GENERALES: Historia de España, Lengua Castellana y Literatura II, Primera Lengua Extranjera II (Inglés) y Matemáticas Aplicadas a las CCSS II.

MATERIAS TRONCALES DE OPCIÓN:

Economía de la Empresa + Historia de la Filosofía

MATERIAS ESPECÍFICAS OPCIONALES:

Psicología + Religión + Imagen y Sonido

FORMA DE PAGO

N.I.F. Titular:	<input type="checkbox"/> PAGO DOMICILIADO
Nombre del Titular:	<input type="checkbox"/> PAGO CAJA
Nº de Cuenta-IBAN: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	
Nombre de la entidad bancaria:	

El alumno solicita matrícula en las asignaturas Troncales Generales y Troncales de Opción y en las opciones arriba indicadas, se respetarán sus preferencias teniendo en cuenta las posibilidades del Centro.

SI NO Autorizo insertar fotos / datos del alumno en página web del Centro.

Torrejón de Velasco, a....., de.....de 2016.

Firma del Padre/Tutor

Firma de la Madre/Tutora

Firma del Alumno