

DATOS PERSONALES

Datos del alumno/a Las casillas en rojo son de obligada cumplimentación

Apellido 1: <input type="text"/>		Apellido 2: <input type="text"/>		Nombre: <input type="text"/>	
DNI: <input type="text"/>	NIE: <input type="text"/>	PASS: <input type="text"/>	Número documento: <input type="text"/>		
Correo electrónico del alumno/a: <input type="text"/>				Teléfono del alumno/a: <input type="text"/>	
Fecha de nacimiento: <input type="text"/>		Lugar de nacimiento: <input type="text"/>		TELÉFONO URGENCIAS: <input type="text"/>	
Provincia de nacimiento: <input type="text"/>		País de nacimiento: <input type="text"/>		Género: Hombre: <input type="checkbox"/> Mujer: <input type="checkbox"/>	
Calle / Avenida / Plaza: <input type="text"/>		Número: <input type="text"/>	Esc: <input type="text"/>	Piso: <input type="text"/>	Puerta: <input type="text"/>
CP.: <input type="text"/>	Municipio: <input type="text"/>	Provincia: <input type="text"/>			

Datos del Padre / Madre / Tutor/a 1 Las casillas en rojo son de obligada cumplimentación

Apellido 1: <input type="text"/>		Apellido 2: <input type="text"/>		Nombre: <input type="text"/>	
DNI: <input type="text"/>	NIE: <input type="text"/>	PASS: <input type="text"/>	Número documento: <input type="text"/>		
Correo electrónico tutor 1: <input type="text"/>				Teléfono tutor 1: <input type="text"/>	
Fecha de nacimiento: <input type="text"/>		Lugar de nacimiento: <input type="text"/>		Teléfono fijo: <input type="text"/>	
Provincia de nacimiento: <input type="text"/>		País de nacimiento: <input type="text"/>		Género: Hombre: <input type="checkbox"/> Mujer: <input type="checkbox"/>	
Nacionalidad: <input type="text"/>		Vive en el domicilio del alumno: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			

Cumplimentar solo si ha respondido No

Calle / Avenida / Plaza: <input type="text"/>		Número: <input type="text"/>	Esc: <input type="text"/>	Piso: <input type="text"/>	Puerta: <input type="text"/>
CP.: <input type="text"/>	Municipio: <input type="text"/>	Provincia: <input type="text"/>			

Datos del Padre / Madre / Tutor/a 2

No se proporcionan datos del Tutor 2

Apellido 1: <input type="text"/>		Apellido 2: <input type="text"/>		Nombre: <input type="text"/>	
DNI: <input type="text"/>	NIE: <input type="text"/>	PASS: <input type="text"/>	Número documento: <input type="text"/>		
Correo electrónico tutor 1: <input type="text"/>				Teléfono tutor 2: <input type="text"/>	
Fecha de nacimiento: <input type="text"/>		Lugar de nacimiento: <input type="text"/>		Teléfono fijo: <input type="text"/>	
Provincia de nacimiento: <input type="text"/>		País de nacimiento: <input type="text"/>		Género: Hombre: <input type="checkbox"/> Mujer: <input type="checkbox"/>	
Nacionalidad: <input type="text"/>		Vive en el domicilio del alumno: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			

Cumplimentar solo si ha respondido No

Calle / Avenida / Plaza: <input type="text"/>		Número: <input type="text"/>	Esc: <input type="text"/>	Piso: <input type="text"/>	Puerta: <input type="text"/>
CP.: <input type="text"/>	Municipio: <input type="text"/>	Provincia: <input type="text"/>			

Familia numerosa

No

General

Especial

Nº de Título:

Fecha caducidad:

Otros datos de interés

Datos médicos que el Centro deba conocer sobre el alumno(a): (adjuntar certificado médico, informe, o documento acreditativo, a presentar en Secretaría):

Padres separados:

Solicita doble comunicación

Sí No

Circunstancias relativas al alumno de interés para el Centro:

1º ESO CURSO 25-26

DATOS ACADÉMICOS

Apellido 1:	Apellido 2:	Nombre:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ACNEE (Alumno con necesidades educativas especiales): Si No

Especificar:

Centro donde cursó estudios el curso pasado:

Curso/Grupo:

Está en posesión de alguna titulación oficial de Inglés: Si No

Especificar:

MATERIAS COMUNES Son materias comunes en 1º de ESO las siguientes

- | | |
|----------------------------------|--|
| - Educación Física | - Matemáticas |
| - Geografía e Historia | - Educación Plástica, Visual y Audiovisual |
| - Lengua Castellana y Literatura | - Biología y Geología |
| - Lengua Extranjera (Inglés) | - Música |

MATERIAS OPTATIVAS (Se cursará una) Elige al menos 3 por orden de preferencia

1º ESO

Opción 1

Opción 2

Opción 3

Opción 4

Marcar solo una: Religión Católica Atención educativa

La materia optativa se asignará teniendo en cuenta las preferencias del alumno y las necesidades organizativas del centro.

IPAFD

Deseo participar en el Programa "Institutos Promotores de la Actividad Física y el Deporte", (I.P.A.F.D.). [Más información>>](#)
Se hará un pago único de 14 € a la entrega de este impreso en secretaría.

Autorizaciones

Autorizo la captación de imágenes y su publicación en los soportes propios del Centro, del alumno/a participando en actividades académicas, extraescolares y deportivas. Si No

Autorizo la participación de mi hijo/a en todas las actividades extraescolares y deportivas que se realicen dentro de la localidad de forma gratuita. Si No

Autorizo al alumno/a la alumna a no asistir al centro a séptima hora de la jornada lectiva en caso de ausencia del profesorado. Si No

Autorizo al Departamento de Orientación, si fuera preciso, a aplicar pruebas psicológicas estandarizadas para ajustar la respuesta educativa del alumno/a. Si No

He leído y acepto las normas de convivencia expresadas en el documento anexo publicado en la web de matriculación. [Ver normas >>](#)

Los abajo firmantes declaran haber leído y comprendido los términos del documento en relación con el tratamiento de los datos personales de nuestro/a hijo/a y los términos relativos a la política de privacidad en centros docentes públicos de la Comunidad de Madrid.

Firmas obligatorias
En Humanes de Madrid:

Firma del Alumno(a)

Firma del Padre / Madre / Tutor(a) 1

Firma del Padre / Madre / Tutor(a) 2