

DATOS PERSONALES

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

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

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

Apellido 1:		Apellido 2:		Nombre:	
DNI:	NIE:	PASS:	Número documento:	Teléfono tutor 1:	
Correo electrónico tutor 1:				Teléfono fijo:	
Fecha de nacimiento		Lugar de nacimiento		Género: Hombre: Mujer:	
Provincia de nacimiento:		País de nacimiento:		Nacionalidad:	
Vive en el domicilio del alumno: ☐ Sí ☐ No					

Cumplimentar solo si ha respondido No

Calle / Avenida / Plaza:		Número:	Esc	Piso:	Puerta:
CP.:	Municipio:	Provincia:			

Datos del Padre / Madre / Tutor/a 2

No se proporcionan datos del Tutor 2

Apellido 1:		Apellido 2:		Nombre:	
DNI:	NIE:	PASS:	Número documento:	Teléfono tutor 2:	
Correo electrónico tutor 1:				Teléfono fijo:	
Fecha de nacimiento		Lugar de nacimiento		Género: Hombre: Mujer:	
Provincia de nacimiento:		País de nacimiento:		Nacionalidad:	
Vive en el domicilio del alumno: ☐ Sí ☐ No					

Cumplimentar solo si ha respondido No

Calle / Avenida / Plaza:		Número:	Esc	Piso:	Puerta:
CP.:	Municipio:	Provincia:			

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

☐ Si ☐ No

Circunstancias relativas al alumno de interés para el Centro:

Ha cambiado algún dato respecto a la matrícula del curso pasado: ☐ Sí ☐ No

4º ESO CURSO 25-26

DATOS ACADÉMICOS

Apellido 1:	Apellido 2:	Nombre:

ACNEE (Alumno con necesidades educativas especiales): Si No
Especificar:

Centro donde cursó estudios el curso pasado:	Curso/Grupo:

4º ESO

Elige una opción entre las 5 que se muestran y marca las materias optativas de tu preferencia

Opción Científica

Materias impartidas en la opción

Matemáticas B
Física y Química
Biología y Geología
Digitalización

Opción Tecnológica

Materias impartidas en la opción

Matemáticas B
Física y Química
Tecnología
Digitalización

Opción Profesional

Materias impartidas en la opción

Matemáticas A
Formación y Orientación personal y profesional
Economía y Emprendimiento
Tecnología

Opción Artística

Materias impartidas en la opción

Matemáticas A
Expresión artística
Digitalización
Música

Opción Humanística

Materias impartidas en la opción

Matemáticas B
Economía y Emprendimiento
Francés
Latín

Materias optativas

Se cursará una. Selecciona 2 por orden de preferencia

Marcar solo una:

Religión Católica

! 0\$0000 0\$0000 0\$0000

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

3º ESO

(Se cursará una) Elige 2 por orden de preferencia, en caso de posible repetición

Opción 1

Opción 2

Marcar solo una:

Religión Católica

! 0\$0000 0\$0000 0\$0000

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

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 a no asistir al centro a primera y/o última hora (6ª o 7ª) de la jornada lectiva en caso de ausencia del profesorado.

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