



GOBIERNO DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN Y CULTURA

I.E.S. BERNALDO DE QUIRÓS



UNIÓN EUROPEA  
FONDO SOCIAL EUROPEO  
EL FSE INVIERTE EN TU FUTURO

SOLICITUD DE MATRÍCULA

FOTOS Adjuntar tres (sin pegar)	TRANSPORTE ESCOLAR SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> (adjuntar solicitud)
	Número de expediente <input type="text"/>

**2º E. S. O.**  
P.M.A.R.

ESTUDIOS REALIZADOS EL CURSO PASADO:

CENTRO

CURSO  GRUPO

DNI (Adjuntar fotocopia)

FECHA DE NACIMIENTO

EDAD

LUGAR DE NACIMIENTO

**PRIMER IDIOMA**  INGLÉS  FRANCÉS

RELIGIÓN (elegir una)

VALORES ÉTICOS

**SECCIÓN BILINGÜE EL CURSO ANTERIOR**  
SÍ  NO

**MATERIAS OPTATIVAS** (elegir una)

ACTIVIDAD FÍSICA SALUDABLE

CULTURA CLÁSICA

FRANCÉS 2º IDIOMA

LENGUA ASTURIANA Y LITERATURA

Asignaturas evaluadas negativamente el curso anterior:

-----

-----

-----

-----

**DATOS DEL ALUMNO**

APELLIDOS

NOMBRE

DOMICILIO (calle, plaza, número, piso, puerta)

POBLACIÓN

CÓDIGO POSTAL

PROVINCIA

TELÉFONO FIJO (padres/tutores)

TELÉFONO MÓVIL (padres/tutores)

CORREO ELECTRÓNICO (padres/tutores)

APELLIDOS Y NOMBRE DEL PADRE O TUTOR

DNI

APELLIDOS Y NOMBRE DE LA MADRE O TUTORA

DNI

Miercoles, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

Firma de padre/madre/tutor/tutora