



I.E.S. BERNALDO DE QUIRÓS

SOLICITUD DE MATRÍCULA

FOTOS Adjuntar tres (sin pegar)	TRANSPORTE ESCOLAR SI <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:

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

DATOS DEL ALUMNO

Miercoles, _____ de _____ de 20 _____

Firma de padre/madre/tutor/tutora