



I.E.S. BERNALDO DE QUIRÓS

SOLICITUD DE MATRÍCULA

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

<b>3º E. S. O.</b>	
PROGRAMA DE DIVERSIFICACIÓN	<input type="checkbox"/>
ESTUDIOS REALIZADOS EL CURSO PASADO:	
CENTRO	<input type="text"/>
CURSO	<input type="text"/>
GRUPO	<input type="text"/>

DNI (Adjuntar fotocopia)	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	LUGAR DE NACIMIENTO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

<b>PRIMER IDIOMA</b>	<input type="checkbox"/> INGLÉS	<input type="checkbox"/> FRANCÉS
----------------------	---------------------------------	----------------------------------

<input type="checkbox"/> ATENCIÓN EDUCATIVA	(elegir una)
<input type="checkbox"/> RELIGIÓN	

<b>SECCIÓN BILINGÜE EL CURSO ANTERIOR</b>	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
---	-----------------------------	-----------------------------

Asignaturas evaluadas negativamente en el 1º ciclo de E.S.O.:

-----

-----

-----

-----

<b>MATERIAS OPTATIVAS</b>	
<input type="checkbox"/>	COCINA CON CIENCIA (SÓLO DIVERSIFICACIÓN)
<input type="checkbox"/>	FRANCÉS 2ª LENGUA EXTRANJERA
<input type="checkbox"/>	LENGUA ASTURIANA Y LITERATURA
<input type="checkbox"/>	PROYECTO DE EMPRENDIMIENTO SOCIAL O EMPRESARIAL
(elegir una, numerándolas por orden de preferencia)	

<b>DATOS DEL ALUMNO</b>	APELLIDOS	<input type="text"/>	NOMBRE	<input type="text"/>
	DOMICILIO (calle, plaza, número, piso, puerta)	<input type="text"/>		
	POBLACIÓN	<input type="text"/>	CÓDIGO POSTAL	<input type="text"/>
	TELÉFONO FIJO (padres/tutores)	<input type="text"/>	TELÉFONO MÓVIL (padres/tutores)	<input type="text"/>
	TELÉFONO MÓVIL (padres/tutores)	<input type="text"/>	CORREO ELECTRÓNICO (padres/tutores)	<input type="text"/>
	APELLIDOS Y NOMBRE DEL PADRE O TUTOR	<input type="text"/>	DNI	<input type="text"/>
	APELLIDOS Y NOMBRE DE LA MADRE O TUTORA	<input type="text"/>	DNI	<input type="text"/>

Mieres, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

Firma de padre/madre/tutor/tutora