

SOLICITUD DE MATRÍCULA

ENSEÑANZA SECUNDARIA OBLIGATORIA

CURSO: 2026-2027

4º ESO DIV

DATOS DEL ALUMNO:

D.N.I.: _____.

1º Apellido

2º Apellido

Nombre

Dirección: Calle / Nº / Piso

C.P.

Localidad

Provincia

Tipo de domicilio
(FM-Familiar, PA-Padre, MA-Madre, TU-Tutor)

Teléfono casa

Móvil del alumno

Familia Numerosa SI NO

Móvil del padre

Móvil de la madre

Preferente: Móvil Padre Móvil Madre

Correo electrónico de los padres para el envío de notificaciones del Instituto:

Correo electrónico personal del alumno (distinto del correo @educa.jcyl.es):

DATOS DE MATRÍCULA:

	Si	No
¿Vas pertenecer al A.M.P.A. ? Cuota anual 15 €. Forma de pago por transferencia bancaria.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Tienes hermanos en este Centro?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Si	No
¿Vas a utilizar Servicio de TRANSPORTE Escolar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Repites curso?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ÁMBITO CIENTÍFICO-TECNOLÓGICO (8h) ÁMBITO LINGÜÍSTICO Y SOCIAL (7h) ÁMBITO PRÁCTICO (2h) TUTORÍA (1h) EDUCACIÓN FÍSICA (2h) FORMACIÓN Y ORIENTACIÓN PERSONAL Y PROFESIONAL (2h) INGLÉS (3h) CONOCIMIENTO DE LENGUA/MATEMÁTICAS (2h)
<input type="checkbox"/> RELIGIÓN (1h) / <input type="checkbox"/> ALTERNATIVA (1h)
Elegir una: (2h) <input type="checkbox"/> EXPRESIÓN ARTÍSTICA <input type="checkbox"/> MÚSICA

FIRMA DEL ALUMNO

FIRMA DEL PADRE/MADRE