

Datos del alumno					
1er Apellido		2º Apellido		Nombre	
D.N.I.		Sexo <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M		N.U.S.S.	
Fecha de nacimiento	Lugar			Provincia	Nacionalidad
Tfno. del alumno		Correo electrónico (escriba muy claramente, de manera que no haya confusión)			

Correspondencia				
Correo dirigido a		Dirección		
Localidad		Código postal	Provincia	Tfno fijo
¿Utiliza transporte escolar? <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO				

Datos del padre, madre o tutores					
Nombre y apellidos del padre o tutor			Nombre y apellidos de la madre o tutora		
D.N.I.	Fecha de nacimiento	Nacionalidad	D.N.I.	Fecha de nacimiento	Nacionalidad
Profesión		Tfno. móvil	Profesión		Tfno. móvil
Correo electrónico (escriba muy claramente, de manera que no haya confusión)			Correo electrónico (escriba muy claramente, de manera que no haya confusión)		
En caso de separación de los padres, indicar quién detenta la patria potestad del estudiante: <input type="checkbox"/> Padre / <input type="checkbox"/> Madre/ <input type="checkbox"/> Ambos					
Autorización de envío a los padres de notificaciones por SMS/correo electrónico: <input type="checkbox"/> Padre / <input type="checkbox"/> Madre / <input type="checkbox"/> Ambos / <input type="checkbox"/> Ninguno					
<input type="checkbox"/> SÍ / <input type="checkbox"/> NO - Autorizo la difusión de la imagen de mi hijo solo con finalidad educativa y no comercial.					

Datos académicos		
Repite: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Conoce el idioma español: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Centro educativo de procedencia
Asignaturas pendientes de cursos anteriores		

El alumno cursará las siguientes asignaturas
Troncales: Lengua castellana y Literatura Matemáticas Inglés Geografía e Historia Biología y Geología
Específicas Educación Física Educación Plástica y Visual Tecnología y Digitalización Elegir una asignatura entre <input type="checkbox"/> Religión <input type="checkbox"/> Medidas de Atención Educativa
Asignatura de libre configuración autonómica (elegir una): <input type="checkbox"/> 2º Idioma Francés <input type="checkbox"/> Conocimiento de Lenguaje* (ver nota) <input type="checkbox"/> Conocimiento de Matemáticas* (ver nota)
*NOTA: Para elegir esta asignatura el alumno deberá tener autorización previa del Centro.

La presente matrícula es provisional hasta la comprobación de los datos académicos del alumno para este nivel. Los datos aportados en este formulario serán incorporados a un fichero para su tratamiento automatizado. Le comunicamos que podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose a la Dirección General de Formación Profesional y Régimen Especial de la Consejería de Educación, órgano responsable del fichero, sita en la Avda. Monasterio Ntra. Sra. de Prado s/n, 47014 Valladolid.

En Zamora adede 20.....

Firma del alumno

Firma del Padre/Tutor

Firma de la Madre/Tutora