



MATRÍCULA 3º ESO Curso 2021/2022

1	DATOS ALUMNO/A		
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO
DIRECCIÓN POSTAL		CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO DOMICILIO

2	DATOS PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL 1 (Táchese lo que no proceda)		
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	
DNI/NIE	CORREO ELECTRÓNICO	TFNO. CONTACTO	

3	DATOS PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL 2 (Táchese lo que no proceda)		
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	
DNI/NIE	CORREO ELECTRÓNICO	TFNO. CONTACTO	

4	DATOS MATRÍCULA	
<input type="checkbox"/> MATEMÁTICAS ORIENTADAS A LAS ENSEÑANZAS APLICADAS. <input type="checkbox"/> MATEMÁTICAS ORIENTADAS A LAS ENSEÑANZAS ACADÉMICAS.		
<input type="checkbox"/> ENSEÑANZAS DE RELIGIÓN <input type="checkbox"/> CATÓLICA <input type="checkbox"/> EVANGÉLICA <input type="checkbox"/> ISLÁMICA <input type="checkbox"/> JUDÍA <input type="checkbox"/> VALORES ÉTICOS <u>ELEGIR SOLO UNA</u>	OPTATIVAS. (Numerar por orden de preferencia, Solo se cursará 1): <input type="checkbox"/> CAMBIOS SOCIALES Y DE GÉNERO <input type="checkbox"/> CULTURA CLÁSICA <input type="checkbox"/> EDUCACIÓN PLÁSTICA VISUAL Y AUDIOVISUAL <input type="checkbox"/> INICIACIÓN A LA ACTIVIDAD EMPRENDEDORA Y EMPRESARIAL <input type="checkbox"/> MÚSICA <input type="checkbox"/> MÉTODOS DE LA CIENCIA <input type="checkbox"/> SEGUNDA LENGUA EXTRANJERA (FRANCÉS) <input type="checkbox"/> ORATORIA Y DEBATE <input type="checkbox"/> COMPUTACIÓN Y ROBÓTICA	El alumno podrá ver modificada su elección debido a la demanda que haya de cada materia.
PROGRAMA DE MEJORA DEL APRENDIZAJE Y DEL RENDIMIENTO (PMAR): SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		

5	AUTORIZACIÓN PARA RECOGIDA DEL ALUMNADO
En caso de no poder acudir al centro para recoger a mi hijo/a, autorizo a las siguientes personas:	
D./Dña. _____, con D.N.I. _____, parentesco _____ teléfono _____	
D./Dña. _____, con D.N.I. _____, parentesco _____ teléfono _____	
Cualquier modificación en las personas autorizadas deberá ser notificada por escrito a la Dirección del Centro. Las personas autorizadas deberán mostrar su DNI en el momento de recoger al alumno/a.	

6 | **INFORMACIÓN ENFERMEDADES CRÓNICAS**

Desde la Dirección General de Participación y Equidad de la Consejería de Educación, Cultura y Deporte, se solicita a nuestro centro una relación del alumnado que padece algún tipo de enfermedad crónica.
Por esta razón, les rogamos que, si su hijo o hija se encuentra en alguno de los supuestos que se indican a continuación, marque la casilla correspondiente y cumplimente los datos que aparecen a continuación.

Gracias por su colaboración.	Especificar
Alergia alimentaria y/o al látex	<input type="checkbox"/>
Asma	<input type="checkbox"/>
Cardiopatías	<input type="checkbox"/>
Diabetes	<input type="checkbox"/>
Epilepsia	<input type="checkbox"/>
Otros	<input type="checkbox"/>

7 | **FECHA Y FIRMA**

En Jaén, ade JULIO de 2021
PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL

Fdo:
(padre/madre/tutor legal)

D.N.I. _____