

DATOS PERSONALES

Datos del alumno/a Las casillas en rojo son de obligada cumplimentación

Apellido 1: <input type="text"/>		Apellido 2: <input type="text"/>		Nombre: <input type="text"/>	
DNI: <input type="text"/>	NIE: <input type="text"/>	PASS: <input type="text"/>	Número documento: <input type="text"/>		
Correo electrónico del alumno/a: <input type="text"/>			TELÉFONO URGENCIAS: <input type="text"/>		
Fecha de nacimiento: <input type="text"/>		Lugar de nacimiento: <input type="text"/>		Género: Hombre: <input type="checkbox"/> Mujer: <input type="checkbox"/>	
Provincia de nacimiento: <input type="text"/>		País de nacimiento: <input type="text"/>		Nacionalidad: <input type="text"/>	
Calle / Avenida / Plaza: <input type="text"/>		Número: <input type="text"/>	Esc: <input type="text"/>	Piso: <input type="text"/>	Puerta: <input type="text"/>
CP.: <input type="text"/>	Municipio: <input type="text"/>	Provincia: <input type="text"/>			

Datos del Padre / Madre / Tutor/a 1 Las casillas en rojo son de obligada cumplimentación

Apellido 1: <input type="text"/>		Apellido 2: <input type="text"/>		Nombre: <input type="text"/>	
DNI: <input type="text"/>	NIE: <input type="text"/>	PASS: <input type="text"/>	Número documento: <input type="text"/>		
Correo electrónico tutor 1: <input type="text"/>			Teléfono tutor 1: <input type="text"/>		
Teléfono fijo: <input type="text"/>					
Fecha de nacimiento: <input type="text"/>		Lugar de nacimiento: <input type="text"/>		Género: Hombre: <input type="checkbox"/> Mujer: <input type="checkbox"/>	
Provincia de nacimiento: <input type="text"/>		País de nacimiento: <input type="text"/>		Nacionalidad: <input type="text"/>	
Vive en el domicilio del alumno: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>					

Cumplimentar solo si ha respondido No

Calle / Avenida / Plaza: <input type="text"/>		Número: <input type="text"/>	Esc: <input type="text"/>	Piso: <input type="text"/>	Puerta: <input type="text"/>
CP.: <input type="text"/>	Municipio: <input type="text"/>	Provincia: <input type="text"/>			

Datos del Padre / Madre / Tutor/a 2

No se proporcionan datos del Tutor 2

Apellido 1: <input type="text"/>		Apellido 2: <input type="text"/>		Nombre: <input type="text"/>	
DNI: <input type="text"/>	NIE: <input type="text"/>	PASS: <input type="text"/>	Número documento: <input type="text"/>		
Correo electrónico tutor 1: <input type="text"/>			Teléfono tutor 2: <input type="text"/>		
Teléfono fijo: <input type="text"/>					
Fecha de nacimiento: <input type="text"/>		Lugar de nacimiento: <input type="text"/>		Género: Hombre: <input type="checkbox"/> Mujer: <input type="checkbox"/>	
Provincia de nacimiento: <input type="text"/>		País de nacimiento: <input type="text"/>		Nacionalidad: <input type="text"/>	
Vive en el domicilio del alumno: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>					

Cumplimentar solo si ha respondido No

Calle / Avenida / Plaza: <input type="text"/>		Número: <input type="text"/>	Esc: <input type="text"/>	Piso: <input type="text"/>	Puerta: <input type="text"/>
CP.: <input type="text"/>	Municipio: <input type="text"/>	Provincia: <input type="text"/>			

Familia numerosa

No

General

Especial

Nº de Título:

Fecha caducidad:

Otros datos de interés

Datos médicos que el Centro deba conocer sobre el alumno(a): (adjuntar certificado médico, informe, o documento acreditativo, a presentar en Secretaría):

Padres separados:

Solicita doble comunicación

Sí No

Circunstancias relativas al alumno de interés para el Centro:

3º ESO CURSO 2* -2+

DATOS ACADÉMICOS

Apellido 1:	Apellido 2:	Nombre:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ACNEE (Alumno con necesidades educativas especiales): Si No
Especificar:

Centro donde cursó estudios el curso pasado: Curso/Grupo:

MATERIAS OPTATIVAS (Se cursará una) Elige por orden de preferencia

3º ESO

Opción 1

Opción 2

Opción 3

Marcar solo una: Religión Católica

La materia optativa se asignará teniendo en cuenta las preferencias del alumno y las necesidades organizativas del centro.

2º ESO (Se cursará una) Elige al menos 3 por orden de preferencia, en caso de posible repetición

Opción 1

Opción 2

Opción 3

Opción 4

Marcar solo una: Religión Católica Atención educativa

La materia optativa se asignará teniendo en cuenta las preferencias del alumno y las necesidades organizativas del centro.

Autorizaciones

Autorizo la captación de imágenes y su publicación en los soportes propios del Centro, del alumno/a participando en actividades académicas, extraescolares y deportivas.	Si	No
Autorizo la participación de mi hijo/a en todas las actividades extraescolares y deportivas que se realicen dentro de la localidad de forma gratuita.	Si	No
Autorizo al alumno/a a no asistir al centro a séptima hora de la jornada lectiva en caso de ausencia del profesorado.	Si	No
Autorizo al Departamento de Orientación, si fuera preciso, a aplicar pruebas psicológicas estandarizadas para ajustar la respuesta educativa del alumno/a.	Si	No
Autorizo al alumno a asistir a charlas o conferencias impartidas por agentes externos	Si	No
Autorizo a mi hijo/a a participar en el proyecto de radio escolar	Si	No

He leído y acepto las normas de convivencia expresadas en el documento anexo publicado en la web de matriculación. [Ver normas >>](#)

Los abajo firmantes declaran haber leído y comprendido los términos del documento en relación con el tratamiento de los datos personales de nuestro/a hijo/a y los términos relativos a la política de privacidad en centros docentes públicos de la Comunidad de Madrid.

Firmas obligatorias
En Humanes de Madrid:

Firma del Alumno(a)

Firma del Padre / Madre / Tutor(a) 1

Firma del Padre / Madre / Tutor(a) 2