

FOTO
RECIENTE**A. DATOS PERSONALES.**

Apellido 1º	Apellido 2º	Nombre	D.N.I.
Fecha de nacimiento	Domicilio	Localidad	C.P.
Nombre y Apellidos del padre _____		Tlf. _____	
Nombre y Apellidos de la madre _____		Tlf. _____	

B. DATOS ACADÉMICOS DEL CURSO ANTERIOR 2024 / 2025

Estudios realizados	Centro Docente	Localidad
---------------------	----------------	-----------

C. DATOS DEL CURSO EN QUE SE MATRICULA. 2025 / 2026

<p><u>1ª Lengua Extranjera:</u></p> <p><input type="checkbox"/> Curso Bilingüe Alemán <input type="checkbox"/> Inglés <input type="checkbox"/> Francés</p> <p><u>Elija una</u></p> <p><input type="checkbox"/> Religión <input type="checkbox"/> Atención Educativa</p>	<p><u>2ª Lengua Extranjera:</u></p> <p><input type="checkbox"/> Alemán 2º Idioma <input type="checkbox"/> Inglés 2º Idioma <input type="checkbox"/> Francés 2º Idioma</p> <p><u>Elija una optativa (enumere por orden de preferencia -1,2,3,4-):</u></p> <p>—</p> <ul style="list-style-type: none">▪ Proyecto interdisciplinar▪ Cultura Clásica▪ Oratoria y Debate▪ Computación y Robótica <p>—</p>
---	---

Entidad Médica Aseguradora _____ Teléfono de casa _____
Correo electrónico padres _____ Teléfono de urgencia _____

Autorización publicación imágenes web: SÍ NO

Especificar progenitor con Guarda y Custodia en caso de separación/divorcio (**adjuntar última sentencia judicial**):

Ambos / Padre / Madre