



IES VEGA DEL TURIA

Sección Bilingüe francés
C/ Víctor Pruneda, 1
44001 Teruel
Email: correo@iesvegadelturia.es
Tel. y Fax: 978602644

2º E.S.O.

CURSO 20__ /20__

EXPEDIENTE Nº

TRANSPORTE ESCOLAR: : SI NO
RUTA Nº
LOCALIDAD.....

A.M.P.A.: SI NO
AUTORIZ. ÚLTIMA HORA: SI NO
BECA LIBROS: SI NO

| ALUMNO | | | | |
|--------------|--|------------------|---|--|
| APELLIDOS | | NOMBRE | | |
| DNI / NIE... | FECHA NACIMIENTO | LOCALIDAD NACIM. | | |
| PROVINCIA | PAÍS | NACIONALIDAD | | |
| TELÉFONO | HERMANOS EN ESTE CENTRO: SI () NO () | | FAMILIA NUM. : GENERAL () ESPECIAL () | |

| DOMICILIO PARA ENVÍO DE CORRESPONDENCIA | | | | |
|---|-----------|-----------|----|------------|
| NOMBRE Y APELLIDOS | | | | |
| DIRECCIÓN | | | Nº | PISO/OTROS |
| CÓDIGO POSTAL | LOCALIDAD | PROVINCIA | | |

| PADRES/TUTORES | | | | |
|------------------------|--|--------|-----------|--|
| PADRE/TUTOR | | | DNI / NIE | |
| TELÉFONOS (Fijo/Móvil) | | E-mail | | |
| MADRE/TUTORA | | | DNI / NIE | |
| TELÉFONOS (Fijo/Móvil) | | E-mail | | |

| DATOS ACADÉMICOS | | | | |
|-----------------------|--------------------|-------|--|--|
| REPITE: SI () NO () | CENTRO PROCEDENCIA | CURSO | | |

| | |
|---|---|
| Materias comunes: Física y Química Geografía e Historia Lengua Castellana y Literatura Matemáticas 1ª Lengua Extranjera Inglés Educación Física Tecnología Educación Plástica, Visual y Audiovisual. | Materias Optativas: (marcar una) <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> Francés Bilingüe <input type="checkbox"/> Francés 2º idioma <input type="checkbox"/> Alemán 2º idioma <input type="checkbox"/> Taller de Matemáticas </div> <div style="text-align: center;"> (marcar una) <input type="checkbox"/> Religión <input type="checkbox"/> Valores Éticos </div> </div> |
| Forma parte del Programa de Mejora del Aprendizaje y del Rendimiento (1º PMAR): <input type="checkbox"/> | |

| |
|---|
| Autorizo el uso del correo electrónico de padres/tutores/alumnado mayor de 14 años para fines académicos: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Autorizo la publicación de datos e imágenes por medios informáticos (página web, blog) del IES: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Autorizo la publicación de datos e imágenes en soporte físico (instalaciones del IES): SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
|---|

El alumno abajo firmante, solicita matrícula en las asignaturas comunes y en las opciones arriba indicadas. Esta matrícula está condicionada a la comprobación de la documentación y los datos aportados de cuya veracidad se hacen responsables los abajo firmantes.

En TERUEL, a.....de.....de.....

Firma del Padre/Tutor

Firma de la Madre/Tutora

Firma del alumno/a

(Sello del centro)