

Colegio Internado "La Inmaculada"

Avda. Lorenzo Vilas, nº 1

37755 ARMENTEROS (Salamanca)

Tfno. 923 59 02 02 ; 618 64 21 99 y 619 23 18 05 Tfno/Fax: 923 59 02 49

e-mail: info@colegiainmaculadaarmenteros.org

FOTOGRAFÍA

HOJA DE MATRÍCULA

1º y 2º DE EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA

1.- DATOS DEL ALUMNO

PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRE		
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		
FECHA DE NACIMIENTO			LUGAR DE NACIMIENTO	PROVINCIA/REGIÓN/PAÍS	NACIONALIDAD	
DÍA	MES	AÑO	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
HERMANOS		SEXO		DNI/NIE	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
Nº	ORDEN	V	M	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DOMICILIO: CALLE, PLAZA O AVDA. Y NÚMERO			LOCALIDAD	COD. POSTAL	PROVINCIA	
<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

2.- DATOS FAMILIARES Y ENVÍO DE CORRESPONDENCIA

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRE O TUTOR LEGAL		DNI	CORREO ELECTRÓNICO	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	
NOMBRE Y APELLIDOS DE LA MADRE O TUTOR LEGAL		DNI	CORREO ELECTRÓNICO	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	
PERSONA PARA ENVÍO DE CORRESPONDENCIA		TELÉFONO		
<input type="text"/>		<input type="text"/>		
CALLE, PLAZA O AVDA. Y NÚMERO		LOCALIDAD	COD. POSTAL	PROVINCIA
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

3.- DATOS ACADÉMICOS

ESTUDIOS REALIZADOS EN EL CURSO ANTERIOR	<input type="text"/>
CENTRO DOCENTE	<input type="text"/>
LOCALIDAD	<input type="text"/>

4.- DATOS DE MATRÍCULA

(Marcar lo elegido con una X)

REPITE CURSO: SI NO

CURSO EN EL QUE SE MATRICULA

Asignaturas OPTATIVAS (Elegir una)

<input type="checkbox"/> 1º ESO	<input type="checkbox"/> Francés II
<input type="checkbox"/> 2º ESO	<input type="checkbox"/> Conocimiento del Lenguaje
	<input type="checkbox"/> Francés II
	<input type="checkbox"/> Conocimiento de las Matemáticas

Firma del Padre, madre, tutor legal o solicitante

FECHA

OBSERVACIONES

<input type="text"/>
