

I.E.S. "DIEGO MARÍN AGUILERA"
Carretera Poza, 65
09007 BURGOS

Tfno.: 947485054
Fax: 947485495
E-mail: 09008263@educa.jcyl.es

2022-2023

2º EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA

GRUPO

IMPORTANTE: LEA ATENTAMENTE ANTES DE CUMPLIMENTAR ESTA SOLICITUD Y COMPLETE LOS DATOS VACÍOS CON LETRAS MAYÚSCULAS

NÚMERO EXPEDIENTE

DATOS DEL ALUMNO

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

NOMBRE

N.I.F. (COMPLETO)

FECHA DE NACIMIENTO

LOCALIDAD DE NACIMIENTO

PROVINCIA DE NACIMIENTO

NACIONALIDAD

TFNO. MÓVIL ALUMNO/A

SEXO
HOMBRE MUJER

FAMILIA Nº TOTAL DE
NUMEROSA HERMANOS

DATOS FAMILIARES (Padre, madre o tutor/a legal)

PADRE TUTOR

NOMBRE

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

N.I.F. (COMPLETO)

NACIONALIDAD

TELÉFONO MÓVIL

MADRE TUTORA

NOMBRE

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

N.I.F. (COMPLETO)

NACIONALIDAD

TELÉFONO MÓVIL

DOMICILIO FAMILIAR

Nº PISO LETRA

TELÉFONO FIJO

TELÉFONO COMUNICACIÓN FALTAS

CORREO ELECTRÓNICO (alumno/a)

C. POSTAL

LOCALIDAD

PROVINCIA

CORREO ELECTRÓNICO (PADRE o MADRE)

BURGOS

EN EL CASO DE SEPARACIÓN MATRIMONIAL, DIVORCIO, ETC. JUSTIFICAR DOCUMENTALMENTE: **LA GUARDIA Y CUSTODIA DEL ALUMNO**

SOLICITUD DE TRANSPORTE ESCOLAR

LOCALIDAD:

LOS ALUMNOS SOLICITANTES DE TRANSPORTE DEBEN CUMPLIMENTAR EL IMPRESO DE SOLICITUD DE ESTE SERVICIO (DISPONIBLE EN LA PAGINA WEB DEL CENTRO)

DATOS DE MATRÍCULA

CURSÓ EL AÑO ANTERIOR

REPITE CURSO:

CENTRO DE PROCECENCIA (Localidad/Provincia):

MATERIAS PENDIENTES

ELEGIR UNA DE ESTAS MATERIAS

2ª LENGUA EXTRANJERA ALEMÁN

2ª LENGUA EXTRANJERA FRANCÉS

Los alumnos que presenten dificultades en las materias instrumentales, podrán cursar una materia de refuerzo instrumental. (Conocimiento del Lenguaje o Conocimiento de las Matemáticas). La propuesta la realizará el Dpto. de Orientación.

ELEGIR UNA DE ESTAS MATERIAS

RELIGIÓN CATÓLICA

VALORES ÉTICOS

Deberán adjuntar el consentimiento informado de tratamiento de imágenes/voz de alumnos en centros de titularidad pública, firmada por el padre y la madre, si el alumno es menor de catorce años, o por el propio alumno si tiene catorce o más años.

Burgos, _____ de _____ de _____

FIRMAS DEL PADRE O TUTOR

FIRMAS DEL MADRE O TUTORA

FIRMAS DEL ALUMNO/A

Fdo: _____

Fdo: _____

Fdo: _____

EJEMPLAR PARA EL INTERESADO



I.E.S. "DIEGO MARÍN AGUILERA"

Carretera Poza, 65
09007 BURGOS

Tfno.: 947485054

Fax: 947485495

E-mail: 09008263@educa.jcyl.es

2022-2023

2º EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA

GRUPO

IMPORTANTE: LEA ATENTAMENTE ANTES DE CUMPLIMENTAR ESTA SOLICITUD Y COMPLETE LOS DATOS VACÍOS CON LETRAS MAYÚSCULAS

NÚMERO EXPEDIENTE

DATOS DEL ALUMNO

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

NOMBRE

N.I.F. (COMPLETO)

FECHA DE NACIMIENTO

LOCALIDAD DE NACIMIENTO

PROVINCIA DE NACIMIENTO

NACIONALIDAD

TFNO. MÓVIL ALUMNO/A

SEXO FAMILIA Nº TOTAL DE

HOMBRE MUJER NUMEROSA HERMANOS

DATOS FAMILIARES (Padre, madre o tutor/a legal)

PADRE TUTOR

NOMBRE

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

N.I.F. (COMPLETO)

NACIONALIDAD

TELÉFONO MÓVIL

MADRE TUTORA

NOMBRE

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

N.I.F. (COMPLETO)

NACIONALIDAD

TELÉFONO MÓVIL

DOMICILIO FAMILIAR

Nº PISO LETRA

TELÉFONO FIJO

TELÉFONO COMUNICACIÓN FALTAS

CORREO ELECTRÓNICO (alumno/a)

C. POSTAL

LOCALIDAD

PROVINCIA

CORREO ELECTRÓNICO (PADRE o MADRE)

BURGOS

EN EL CASO DE SEPARACIÓN MATRIMONIAL, DIVORCIO, ETC. JUSTIFICAR DOCUMENTALMENTE: **LA GUARDIA Y CUSTODIA DEL ALUMNO**

SOLICITUD DE TRANSPORTE ESCOLAR

LOS ALUMNOS SOLICITANTES DE TRANSPORTE DEBEN CUMPLIMENTAR EL IMPRESO DE SOLICITUD DE ESTE SERVICIO (DISPONIBLE EN LA PAGINA WEB DEL CENTRO)

LOCALIDAD:

DATOS DE MATRÍCULA

CURSÓ EL AÑO ANTERIOR

REPITE CURSO:

CENTRO DE PROCECENCIA (Localidad/Provincia):

MATERIAS PENDIENTES

ELEGIR UNA DE ESTAS MATERIAS

2ª LENGUA EXTRANJERA ALEMÁN

2ª LENGUA EXTRANJERA FRANCÉS

Los alumnos que presenten dificultades en las materias instrumentales, podrán cursar una materia de refuerzo instrumental.

(Conocimiento del Lenguaje o Conocimiento de las Matemáticas).

La propuesta la realizará el Dpto. de Orientación.

ELEGIR UNA DE ESTAS MATERIAS

RELIGIÓN CATÓLICA

VALORES ÉTICOS

Deberán adjuntar el consentimiento informado de tratamiento de imágenes/voz de alumnos en centros de titularidad pública, firmada por el padre y la madre, si el alumno es menor de catorce años, o por el propio alumno si tiene catorce o más años.

Burgos, _____ de _____ de _____

FIRMAS DEL PADRE O TUTOR

FIRMAS DEL MADRE O TUTORA

FIRMAS DEL ALUMNO/A

Fdo: _____

Fdo: _____

Fdo: _____