

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

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

**2022-2023 2º BILINGÜE 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**

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 FRANCÉS**

**2ª LENGUA EXTRANJERA ALEMÁN**

**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: \_\_\_\_\_

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

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

<b>2022-2023</b>	<b>2º BILINGÜE EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA</b>
<b>GRUPO</b>	<b>IMPORTANTE: LEA ATENTAMENTE ANTES DE CUMPLIMENTAR ESTA SOLICITUD Y COMPLETE LOS DATOS VACÍOS CON LETRAS MAYÚSCULAS</b>
	<b>NÚMERO EXPEDIENTE</b>

**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 HERMANOS

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

<b>PADRE TUTOR</b>	NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	N.I.F. (COMPLETO)	NACIONALIDAD	TELÉFONO MÓVIL
<b>MADRE TUTORA</b>	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)			
<b>BURGOS</b>						
EN EL CASO DE SEPARACIÓN MATRIMONIAL, DIVORCIO, ETC. JUSTIFICAR DOCUMENTALMENTE: <b>LA GUARDIA Y CUSTODIA DEL ALUMNO</b>						

**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**

<input type="checkbox"/> 2º LENGUA EXTRANJERA FRANCÉS	<input type="checkbox"/> 2º LENGUA EXTRANJERA ALEMÁN
---	--

**ELEGIR UNA DE ESTAS MATERIAS**

RELIGIÓN CATÓLICA <input type="checkbox"/>	VALORES ÉTICOS <input type="checkbox"/>
--	---

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: \_\_\_\_\_