

2022-2023	3º 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
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
LOCALIDAD DE NACIMIENTO	PROVINCIA DE NACIMIENTO	NACIONALIDAD	TFNO. MÓVIL ALUMNO/A	SEXO HOMBRE MUJER
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	FAMILIA Nº TOTAL DE NUMEROSA HERMANOS
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>

DATOS FAMILIARES (Padre, madre o tutor/a legal)						
PADRE TUTOR	NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	N.I.F. (COMPLETO)	NACIONALIDAD	TELÉFONO MÓVIL
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
MADRE TUTORA	NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	N.I.F. (COMPLETO)	NACIONALIDAD	TELÉFONO MÓVIL
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DOMICILIO FAMILIAR		Nº PISO LETRA	TELÉFONO FIJO	TELÉFONO COMUNICACIÓN FALTAS	CORREO ELECTRÓNICO (alumno/a)	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
C. POSTAL	LOCALIDAD		PROVINCIA	CORREO ELECTRÓNICO (PADRE o MADRE)		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		BURGOS	<input type="text"/>		

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
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

La impartición de materias de Libre Configuración Autonómica quedará vinculada a que exista un número mínimo de diez alumnos que las elijan. Por si no saliese la opción deseada, Marcar las materias de Libre Configuración Autonómica valorándolas por de preferencia de 1 al 4.

ASIGNATURAS ESPECÍFICAS (ELEGIR DOS)	
<input type="checkbox"/> EDUC. PLÁSTICA, VISUAL Y AUDIOVISUAL	<input type="checkbox"/> MÚSICA
MATERIAS OPTATIVAS (SE CURSA UNA) Elegir por orden de preferencia (ponga 1,2,. según prioridad)	
<input type="checkbox"/> 2ª LENGUA EXTRANJERA FRANCÉS 2ª	<input type="checkbox"/> INICIACIÓN A LA ACTIVIDAD EMPRENDEDORA Y EMPRESARIAL
<input type="checkbox"/> LENGUA EXTRANJERA ALEMÁN	<input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO DEL LENGUAJE
<input type="checkbox"/> TALLER DE ARTES PLÁSTICAS	<input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO DE LAS MATEMÁTICAS
<input type="checkbox"/> CONTROL Y ROBÓTICA	
DESEA CURSAR UNA HORA OPTATIVA DE TALLER DE CONVERSACIÓN DE INGLÉS <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
ELEGIR UNA DE ENTRE ESTAS ASIGNATURAS	
RELIGIÓN CATÓLICA <input type="checkbox"/>	ALTERNATIVA <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 ALUMNO/A

FIRMAS DEL PADRE O TUTOR FIRMAS DEL MADRE O TUTORA

Fdo: _____

Fdo: _____ Fdo: _____

2022-2023	3º 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	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

La impartición de materias de Libre Configuración Autonómica quedará vinculada a que exista un número mínimo de diez alumnos que las elijan. Por si no saliese la opción deseada, Marcar las materias de Libre Configuración Autonóminka valorándolas por de preferencia de 1 al 4.

ASIGNATURAS ESPECÍFICAS (ELEGIR DOS)	
<input type="checkbox"/> EDUC. PLÁSTICA, VISUAL Y AUDIOVISUAL	<input type="checkbox"/> MÚSICA
MATERIAS OPTATIVAS (SE CURSA UNA) Elegir por orden de preferencia (ponga 1,2,, según prioridad)	
<input type="checkbox"/> 2ª LENGUA EXTRANJERA FRANCÉS 2ª	<input type="checkbox"/> INICIACIÓN A LA ACTIVIDAD EMPRENDEDORA Y EMPRESARIAL
<input type="checkbox"/> LENGUA EXTRANJERA ALEMÁN	<input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO DEL LENGUAJE
<input type="checkbox"/> TALLER DE ARTES PLÁSTICAS	<input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO DE LAS MATEMÁTICAS
<input type="checkbox"/> CONTROL Y ROBÓTICA	
DESEA CURSAR UNA HORA OPTATIVA DE TALLER DE CONVERSACIÓN DE INGLÉS <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
ELEGIR UNA DE ENTRE ESTAS ASIGNATURAS	
RELIGIÓN CATÓLICA <input type="checkbox"/>	ALTERNATIVA <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: _____