

CURSO ESCOLAR

2024-2025	IMPORTANTE: LEA A TENTAMENTE ANTES DE CUMPLIMENTAR ESTA SOLICITUD Y COMPLETE LOS DATOS VACÍOS CON LETRAS MAYÚSCULAS	Nº EXPEDIENTE
------------------	--	----------------------

C.F. GRADO BÁSICO	C.F. GRADO MEDIO	C.F. GRADO SUPERIOR
<input type="checkbox"/> CARPINTERÍA Y MUEBLE <input type="checkbox"/> MANTENIMIENTO DE VEHÍCULOS <input type="checkbox"/> PELUQUERÍA Y ESTÉTICA	<input type="checkbox"/> CARROCERÍA <input type="checkbox"/> ELECTROMECAÁNICA DE VEHÍCULOS AUTOMÓVILES <input type="checkbox"/> INSTALACIÓN Y AMUEBLAMIENTO <input type="checkbox"/> ESTÉTICA Y BELLEZA <input type="checkbox"/> VÍDEO DISC-JOCKEY Y SONIDO	<input type="checkbox"/> ESTILISMO Y DIRECCIÓN DE PELUQUERÍA <input type="checkbox"/> AUTOMOCIÓN (<i>Por la tarde</i>) <input type="checkbox"/> REALIZACIÓN DE PROYECTOS AUDIOVISUALES Y ESPECTÁCULOS <input type="checkbox"/> ILUMINACIÓN, CAPATACIÓN Y TRATAMIENTO DE LA IMAGEN (<i>Por la tarde</i>)

DATOS DEL ALUMNO				
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	NIF (COMPLETO)	FECHA NACIMIENTO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
LOCALIDAD DE NACIMIENTO	PROVINCIA DE NACIMIENTO	NACIONALIDAD	MÓVIL ALUMNO/A	SEXO H M
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Familia Nº total de numerosa hermanos <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

DATOS FAMILIARES (Padre, madre o tutor/a legal)						
PADRE TUTOR	NOMBRE	1º APELLIDO	2º APELLIDO	NIF (COMPLETO)	NACIONALIDAD	MÓVIL
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
MADRE TUTOR	NOMBRE	1º APELLIDO	2º APELLIDO	NIF (COMPLETO)	NACIONALIDAD	MÓVIL
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DOMICILIO FAMILIAR		Nº	PISO	LETRA	LOCALIDAD	PROVINCIA BURGOS
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
MÓVIL COMUNICACIÓN FALTAS		CORREO ELECTRÓNICO (ALUMNO/A)		CORREO ELECTRÓNICO (PADRE o MADRE)		
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		
EN EL CASO DE SEPARACIÓN MATRIMONIAL, DIVORCIO, ETC. JUSTIFICAR DOCUMENTALMENTE: LA GUARDIA Y CUSTODIA DEL ALUMNO						

SOLICITUD DE TRANSPORTE ESCOLAR	
LOCALIDAD:	PARADA:
<input type="text"/>	<input type="text"/>

DATOS DE MATRÍCULA			
CURSÓ EL AÑO ANTERIOR	REPITE CURSO	CENTRO DE PROCEDENCIA (Localidad/Provincia)	MATERIAS PENDIENTES
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

SOLICITUD DE CONVALIDACIONES DE MÓDULOS	MATRICULACIÓN DE LOS SIGUIENTES MÓDULOS
<input type="text"/>	<input type="text"/>

¿Quiere pertenecer al AMPA?	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	En caso afirmativo rellenar documento adjunto
------------------------------------	---	--

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 _____

Firma del padre/tutor

Firma de la madre/tutora

Firma del alumno/a

Fdo: _____

Fdo: _____

Fdo: _____

I.E.S. "DIEGO MARÍN AGUILERA"

Carretera Poza, 65
09007 BURGOS

T fno.: 947485054

Fax: 947485495

E-mail: 09008263@educa.jcy1.es

CURSO ESCOLAR

2024-2025	IMPORTANTE LEA A TENTAMENTE ANTES DE CUMPLIMENTAR ESTA SOLICITUD Y COMPLETE LOS DATOS VACÍOS CON LETRAS MAY Y ÚSCULAS	Nº EXPEDIENTE					
C.F. GRADO BÁSICO <input type="checkbox"/> CARPINTERÍA Y MUEBLE <input type="checkbox"/> MANTENIMIENTO DE VEHÍCULOS <input type="checkbox"/> PELUQUERÍA Y ESTÉTICA	C.F. GRADO MEDIO <input type="checkbox"/> CARROCERÍA <input type="checkbox"/> ELECTROMECAÁNICA DE VEHÍCULOS AUTOMÓVILES <input type="checkbox"/> INSTALACIÓN Y AMUEBLAMIENTO <input type="checkbox"/> ESTÉTICA Y BELLEZA <input type="checkbox"/> VÍDEO DISC-JOCKEY Y SONIDO	C.F. GRADO SUPERIOR <input type="checkbox"/> ESTILISMO Y DIRECCIÓN DE PELUQUERÍA <input type="checkbox"/> AUTOMOCIÓN <i>(Por la tarde)</i> <input type="checkbox"/> REALIZACIÓN DE PROYECTOS AUDIOVISUALES Y ESPECTÁCULOS <input type="checkbox"/> ILUMINACIÓN, CAPATACIÓN Y TRATAMIENTO DE LA IMAGEN <i>(Por la tarde)</i>					
DATOS DEL ALUMNO							
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	NIF (COMPLETO)	FECHA NACIMIENTO			
LOCALIDAD DE NACIMIENTO	PROVINCIA DE NACIMIENTO	NACIONALIDAD	MÓVIL ALUMNO/A	SEXO H M Familia Nº total de numerosa hermanos			
				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
DATOS FAMILIARES (Padre, madre o tutor/a legal)							
PADRE TUTOR	NOMBRE	1º APELLIDO	2º APELLIDO	NIF (COMPLETO)	NACIONALIDAD	MÓVIL	
MADRE TUTOR	NOMBRE	1º APELLIDO	2º APELLIDO	NIF (COMPLETO)	NACIONALIDAD	MÓVIL	
DOMICILIO FAMILIAR		Nº	PISO	LETRA	LOCALIDAD	PROVINCIA	C. POSTAL
		BURGOS					
MÓVIL COMUNICACIÓN FALTAS		CORREO ELECTRÓNICO (ALUMNO/A)		CORREO ELECTRÓNICO (PADRE o MADRE)			
EN EL CASO DE SEPARACIÓN MATRIMONIAL, DIVORCIO, ETC. JUSTIFICAR DOCUMENTALMENTE: LA GUARDIA Y CUSTODIA DEL ALUMNO							
SOLICITUD DE TRANSPORTE ESCOLAR							
LOCALIDAD:				PARADA:			
DATOS DE MATRÍCULA							
CURSÓ EL AÑO ANTERIOR	REPITE CURSO	CENTRO DE PROCEDENCIA (Localidad/Provincia)			MATERIAS PENDIENTES		
SOLICITUD DE CONVALIDACIONES DE MÓDULOS				MATRICULACIÓN DE LOS SIGUIENTES MÓDULOS			
¿Quiere pertenecer al AMPA? <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO En caso afirmativo rellenar documento adjunto							

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 _____

Firma del padre/tutor

Firma de la madre/tutora

Firma del alumno/a

F do: _____

F do: _____

F do: _____