

 (Foto)	1º de E.S.O.	Curso académico 2025-2026	N° de Expediente Grupo (A rellenar por el Instituto)	
	Primer apellido 	DNI/Pasaporte 		
	Segundo apellido 	Nº Seguridad Social 		
	Nombre 	Sexo ☐ Varón ☐ Mujer	Transporte escolar N° Ruta N° Párrada	

Dirección postal domicilio familiar Madre/Padre/Tutor/a Dirección Localidad C.P. Provincia Teléfono	Fecha de Nac. <u>Hermanos/as</u> Lugar N° total (él incluido) Provincia Orden que ocupa Nacionalidad Familia numerosa Móvil Alumno e-mail Alumno
--	---

<u>Padre o tutor</u> D.N.I. Fecha nacimiento Estudios Profesión Telf. Trabajo Móvil e-mail padre	<u>Madre o tutora</u> D.N.I. Fecha nacimiento Estudios Profesión Telf. Trabajo Móvil e-mail madre
Observaciones	

DATOS ACADÉMICOS

¿Repite?	Sí ☐ No ☐	Centro de procedencia	Curso	Grupo
----------	---	---	---	---

☐ Medidas de Atención Educativa ☐ Religión (Elegir una)	Primer idioma ☐ Inglés ☐ Francés (Elegir una)	ASIGNATURAS OPTATIVAS ☐ 2º Idioma { Francés Inglés ☐ CL o CM { Conocimiento de Lengua Conocimiento de Matemáticas (A rellenar por el Instituto) Se aplicará la normativa vigente.
---	---	--

El alumno abajo firmante solicita matrícula para el curso académico 2025/26 de las asignaturas comunes y de las opcionales arriba indicadas.

Valladolid, a _____ de _____ de 2025

(Firma)

(Resguardo de matrícula)

Fecha: _____

El/la alumno/a _____
solicita matrícula para el curso 2025/26 en 1º ESO siempre que reúna los requisitos académicos establecidos.

Sello del Centro