



(Foto)

# 2º de E.S.O.

Primer apellido

Segundo apellido

Nombre

Curso académico

**2020-2021**

DNI/Pasaporte

Nº Seguridad Social

Sexo

Varón  Mujer

Nº de Expediente

Grupo

(A rellenar por el Instituto)

Transporte escolar

### Dirección postal domicilio familiar

Madre/Padre/Tutor/a

Dirección

Localidad

C.P.

Provincia

Teléfono

Fecha de Nac.

Hermanos/as

Lugar

Nº total (él incluido)

Provincia

Orden que ocupa

Nacionalidad

Familia numerosa

Móvil Alumno

e-mail Alumno

Padre o tutor

D.N.I.

Fecha nacimiento

Estudios

Profesión

Telf. Trabajo

Móvil

e-mail padre

Madre o tutora

D.N.I.

Fecha nacimiento

Estudios

Profesión

Telf. Trabajo

Móvil

e-mail madre

Observaciones

## DATOS ACADÉMICOS

¿Repite?

Sí

No

Centro de procedencia

Curso

Grupo

Valores Éticos

Religión

(Elegir una)

Primer idioma

Inglés

Francés

(Elegir una)

### ASIGNATURAS OPTATIVAS

2º Idioma

Francés

Inglés

CLYM

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 2020/21 de las asignaturas comunes y de las opcionales arriba indicadas.

Valladolid, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020

(Firma)

(Resguardo de matrícula)

Fecha: \_\_\_\_\_

El/la alumno/a \_\_\_\_\_  
solicita matrícula para el curso 2020/21 en 2º ESO siempre que  
reúna los requisitos académicos establecidos.

Sello del Centro