

 (Foto)	2º de E.S.O.		Curso académico 2025-2026		Nº de Expediente Grupo (A rellenar por el Instituto)
	Primer apellido 		DNI/Pasaporte 		
	Segundo apellido 		Nº Seguridad Social 		
	Nombre 		Sexo ☐ Varón ☐ Mujer		
Transporte escolar					

Dirección postal domicilio familiar		Fecha de Nac.		Hermanos/as	
Madre/Padre/Tutor/a		Lugar		Nº total (él incluido)	
Dirección		Provincia		Orden que ocupa	
Localidad C.P.		Nacionalidad		Familia numerosa	
Provincia Teléfono		Móvil Alumno		e-mail Alumno	
Padre o tutor		Madre o tutora		e-mail madre	
D.N.I. Fecha nacimiento		D.N.I. Fecha nacimiento		e-mail padre	
Estudios Profesión		Estudios Profesión		e-mail madre	
Telf. Trabajo Móvil		Telf. Trabajo Móvil		e-mail madre	
e-mail padre		e-mail madre		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 2º ESO siempre que
 reúna los requisitos académicos establecidos.

Sello del Centro