



# 3º de E.S.O.

Curso académico  
**2023-2024**

Nº de Expediente

Grupo

(A rellenar por el Instituto)

Primer apellido

Segundo apellido

Nombre

DNI/Pasaporte

Nº Seguridad Social

Sexo

Varón  Mujer

Transporte escolar

### Correo 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 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Centro de procedencia	<input type="text"/>	Curso	<input type="text"/>	Grupo	<input type="text"/>
Medidas de atención Educativa	Religión	(Elegir una)	<b>Primera Lengua Extranjera</b> Inglés Francés (Elegir una)	<b>Materias Específicas</b> <input type="checkbox"/> Educación Plástica, Visual y Audiovisual  Música (Elegir una)	<b>Optativas</b> Conocimiento del lenguaje Conocimiento de las matemáticas Control y robótica Iniciación a la activ. emprendedora y empresarial Resolución de Problemas Segunda lengua extranjera (Elegir una)		

El alumno abajo firmante solicita matrícula para el curso académico 2023/24 de las asignaturas comunes y de las opcionales arriba indicadas.

Valladolid, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023

(Firma)

(Resguardo de matrícula)

El/la alumno/a \_\_\_\_\_  
solicita matrícula para el curso 2023/24 en 3º ESO siempre que reúna  
los requisitos académicos establecidos. Ha abonado en esta Secretaría  
la cantidad de 1,20 € en concepto de Seguro Escolar.

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

Sello del Centro