



3º de E.S.O.

Curso académico
2024-2025

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 No Centro de procedencia Curso Grupo

	Primera Lengua Extranjera	Materias Específicas	Optativas
Medidas de atención Educativa	Inglés	<input type="checkbox"/> Educación Plástica, Visual y Audiovisual	Conocimiento del lenguaje Conocimiento de las matemáticas Control y robótica Iniciación a la activ. emprendedora y empresarial
Religión	Francés	— Música	Resolución de Problemas Segunda lengua extranjera
(Elegir una)	(Elegir una)	(Elegir una)	(Elegir una)

El alumno abajo firmante solicita matrícula para el curso académico 2024/25 de las asignaturas comunes y de las opcionales arriba indicadas.

Valladolid, a _____ de _____ de 2024

(Firma)

(Resguardo de matrícula)

El/la alumno/a _____
solicita matrícula para el curso 2024/25 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