



(Foto)

3º de E.S.O.

Primer apellido

Segundo apellido

Nombre

Curso académico
2025-2026

DNI/Pasaporte

Nº Seguridad Social

Sexo

Varón Mujer

Nº de Expediente

Grupo

(A rellenar por el Instituto)

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	<input type="text"/>	Curso	<input type="text"/>	Grupo	<input type="text"/>
Medidas de atención Educativa	Primera Lengua Extranjera		Materias Específicas		Optativas (Se cursará una) (Elegir tres numerándolas por orden de preferencia)			
Religión	Inglés		<input type="checkbox"/> Educación Plástica, Visual y Audiovisual <input type="checkbox"/> Música		Conocimiento del lenguaje Conocimiento de las matemáticas Control y robótica Iniciación a la activ. emprendedora y empresarial Resolución de Problemas Segunda lengua extranjera Taller de artes plásticas Taller de expresión musical			
(Elegir una)	(Elegir una)		(Elegir una)					

* La elección de materias estará sujeta a la disponibilidad del centro.

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)

El/la alumno/a _____
solicita matrícula para el curso 2025/26 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