

**3º de E.S.O.**Curso
2024-2025**Diversificación**

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 **Materias Troncales**

Ámbito sociolingüístico

Ámbito científico-tecnológico

Ámbito práctico (Tecnología y Digitalización)

Lengua extranjera: Inglés

Educación Física

Educación en Valores Cívicos y Éticos

Medidas de Atención
Educativa

Religión

(Elegir una)

Materias Específicas Educación Plástica,
Visual y Audiovisual Música

(Elegir una)

Materias optativas

Conocimiento del Lenguaje

Conocimiento de las matemáticas

(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 _____

Fecha: _____

solicita matrícula para el curso 2024/25 en 3º ESO (Diversificación) siempre que reúna los requisitos académicos establecidos. Ha abonado en esta Secretaría la cantidad de 1,20 € en concepto de Seguro Escolar.

Sello del Centro