



(<sup>o</sup> de E.S.O.

Curso  
2025-2026

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	<input type="text"/>	Curso	<input type="text"/>	Grupo	<input type="text"/>
<b>Materias Troncales</b>			<b>Materias Específicas</b>		<b>Materias optativas</b>			
Ámbito lingüístico-social			Medidas de Atención Educativa	Expresión Artística	Conocimiento de la Lengua			
Ámbito científico-tecnológico			Religión	Música	Conocimiento de las Matemáticas			
Ámbito práctico (Tecnología y Digitalización)			(Elegir una)	(Elegir una)	(Elegir una)			
Lengua extranjera: Inglés								
Educación Física								
Formación y Orientación Laboral y Profesional								

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 \_\_\_\_\_

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

Solicita matrícula para el curso 2025/26 en 4º 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