



ALUMNO/A, Primer apellido		Segundo apellido		Nombre		D.N.I. / N.I.E.	
Sexo <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> M	Fecha de nacimiento	País de nacimiento (sólo extranjeros)		Provincia de nacimiento		Localidad de nacimiento	
DOMICILIO, Provincia		Localidad		Dirección		Portal	Piso
						Letra	Código Postal

Progenitor o tutor 1, Primer apellido		Segundo apellido		Nombre		D.N.I. / N.I.E.		Progenitor o tutor 2, Primer apellido		Segundo apellido		Nombre		D.N.I. / N.I.E.				
Padre <input type="checkbox"/>	Madre <input type="checkbox"/>	Tutor <input type="checkbox"/>	Institución <input type="checkbox"/>	¿Reside en el domicilio del alumno/a? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		Teléfono de contacto		Correo-e		Padre <input type="checkbox"/>	Madre <input type="checkbox"/>	Tutor <input type="checkbox"/>	¿Reside en el domicilio del alumno/a? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		Teléfono de contacto		Correo-e alternativo	
Otros datos personales		ALUMNO/A, Correo-e propio				ALUMNO/A, Entidad de seguro médico		Número de tarjeta sanitaria		OTRA PERSONA AUTORIZADA, Nombre			D.N.I. / N.I.E.		Teléfono de contacto			

CONFIGURACIÓN ACADÉMICA	ENSEÑANZAS DE 2º CICLO DE EDUCACIÓN INFANTIL															
	Curso de segundo ciclo de Educación Infantil solicitado ▶ <input type="checkbox"/> Curso 1º (cumple 3 en el año natural actual) <input type="checkbox"/> Curso 2º (cumple 4 en el año natural actual) <input type="checkbox"/> Curso 3º (cumple 5 en el año natural actual)															
	ENSEÑANZAS DE EDUCACIÓN PRIMARIA															
	Curso de Educación Primaria solicitado ▶ <input type="checkbox"/> Curso 1º <input type="checkbox"/> Curso 2º <input type="checkbox"/> Curso 3º <input type="checkbox"/> Curso 4º <input type="checkbox"/> Curso 5º <input type="checkbox"/> Curso 6º															
	ENSEÑANZAS DE EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA															
	<input type="checkbox"/> 1º E.S.O. bilingüe*		Indicar UNA materia optativa ▶		Segunda Lengua Extranjera ▶ <input type="checkbox"/> Francés											
	<input type="checkbox"/> 2º E.S.O. bilingüe*				Refuerzo Instrumental Básico /Libre configuración autonómica ▶ (sólo alumnos propuestos por el centro) <input type="checkbox"/> Conocimiento del Lenguaje (1º) <input type="checkbox"/> Conocimiento de las Matemáticas (2º)											
<input type="checkbox"/> 3º E.S.O. bilingüe*		Elegir opciones ▶		Materias Específicas. No hay opción a elegir, los alumnos bilingües, marcarán Plástica; los no bilingües, Música <input type="checkbox"/> Educación Plástica, Visual y Audiovisual (Bilingüe) <input type="checkbox"/> Música (No Bilingüe)												
<input type="checkbox"/> 4º E.S.O. bilingüe*		Elegir opciones ▶		Elegir UNA de libre configuración autonómica ▶				<input type="checkbox"/> Francés <input type="checkbox"/> Conocimiento de las Matemáticas								
				1. Elegir una de las dos opciones ▶ <input type="checkbox"/> Matemáticas A (aplicadas) <input type="checkbox"/> Matemáticas B (académicas)												
				2. Marcar las dos materias ▶ <input type="checkbox"/> Biología y Geología <input type="checkbox"/> Física y Química												
				3. Elegir una materia ▶ <input type="checkbox"/> Francés <input type="checkbox"/> Tecnología <input type="checkbox"/> Expresión Artística Bilingüe												
				4. Elegir una materia ▶ <input type="checkbox"/> Cultura Clásica Bilingüe <input type="checkbox"/> Cultura científica												
Enseñanzas de RELIGIÓN ▶ <input type="checkbox"/> Católica <input type="checkbox"/> Medidas de Atención Educativa																
[OBSERVACIONES] Entregar 1 fotografía reciente. Los alumnos de 3º y 4º (ESO) deben abonar 1,12 € del Seguro Escolar. Las materias elegidas se impartirán si se cumple la ratio autorizada y hay profesorado disponible.																
AUTORIZO la realización y publicación de fotos y videos del alumno/a con fines educativos no comerciales: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>																

CENTRO DE ORIGEN DEL ALUMNO (a efectos de la petición de documentación académica)	CENTRO ORIGEN, Provincia	Localidad	Denominación	Código de centro
---	--------------------------	-----------	--------------	------------------

DECLARACIONES Y FIRMAS	Los firmantes MANIFIESTAN SU CONFORMIDAD con el centro docente adjudicado en el proceso de admisión y con su proyecto educativo. Así mismo, DECLARAN bajo su responsabilidad la veracidad de los datos recogidos en este formulario.	Progenitor o tutor 1	Progenitor o tutor 2
		En _____, a _____ de _____ de 2024	

*Las asignaturas bilingües en INGLÉS serán dos: Ed. Física (todos los cursos) + EPVA (1º y 3º) o Música (2º) o Expresión Artística o Cultura Clásica (4º). **SE RUEGA RELLENAR CON LETRA DE IMPRENTA Y NÚMEROS LEGIBLES**

*Opción por defecto salvo excepciones. Los alumnos que durante el curso pasado NO cursaron proyecto BILINGÜE, continuarán en 2024/2025 sin cursar el proyecto Bilingüe.