



I.E.S. AUGUSTO G. LINARES **SOLICITUD DE MATRÍCULA**

CURSO

2º DE BACHILLERATO (Ciencias)

[2BC]

Pegar aquí una
foto

1º Apellido			2º Apellido		
Nombre			D.N.I.		
Teléfono del domicilio			Teléfono para urgencias		
Correo electrónico			Fecha de nacimiento		
Lugar de nacimiento			Provincia		
Domicilio (calle, plaza, bloque, nº, piso, ...)					
Código postal			Localidad		
Municipio			Provincia		

Marque con una X si
hubiera alguna
variación con
respecto a los datos
de YEDRA

Alumnos extranjeros (Cumplimente los datos siguientes:)					
País de nacimiento			Nacionalidad		
Indique el año desde el que reside en España					
Datos de los padres (rellenar excepto si el alumno acredita estar emancipado)					
Padre/tutor	Nombre y apellidos				
	DNI			Teléfono móvil	
Madre/tutora	Nombre y apellidos				
	DNI			Teléfono móvil	
¿Repite curso? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No			¿Es la primera vez que se matricula en este Instituto?		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
¿Abona el Seguro Escolar? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No [Abonarán el Seguro Escolar todos los alumnos menores de 28 años.] (El importe del Seguro Escolar se paga en la Conserjería del Instituto al recoger o entregar los impresos de solicitud de matrícula. Surtilirá sus efectos una vez que la matrícula se formalice en la Secretaría del Centro).					

Nombre

Apellidos

Sello entregado

Sello de tasas

2º BC

Resguardo/comprobante de matrícula CURSO

DNI

Marque a continuación con una "X" en cada una de las opciones:

Troncales Generales		Específica Obligatoria	
X	Lengua Castellana y Literatura II	X	Historia de la Filosofía
X	Historia de España	Específicas de Elección Elegir por orden de preferencia de 1 a 5	
X	Primera Lengua Extranjera II (Inglés)		
Troncal de Modalidad		Segunda Lengua Extranjera II	
X	Matemáticas II	Psicología	
Troncales de Opción (Elegir 1 de cada pareja)		Tecnología industrial II	
	Biología [1]	TIC II	
	Física [1]	Imagen y sonido	
	Dibujo Técnico II [2]		
	Química [2]		

Indique los **Estudios** y **Centro** en los que estuvo matriculado el año anterior

Estudios: **Centro:**

Como representante legal del alumno, o el propio alumno si es mayor de edad **AUTORIZA** (*) la captación de imágenes (revista y página web del Centro, prensa y televisión) de dicho alumno y su utilización con fines estrictamente educativos, no lucrativos y de información y facilitar información académica a mis padres o responsable legales

(*) Si no está de acuerdo deberá comunicarlo por escrito en el momento de la matrícula.

Santander, _____ de _____ de _____ de
[Firma de la madre, padre, tutor legal o del propio alumno si es mayor de edad]

Firma