



GOBIERNO  
de  
CANTABRIA

Consejería de Educación  
Y Formación Profesional



AÑO JUBILAR  
LEBANIEGO  
2023-2024



I.E.S. AUGUSTO G. LINARES

SOLICITUD DE MATRÍCULA

CURSO

2º ESO

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	
<b>Domicilio</b> (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**

Padre/tutor	Nombre y apellidos		Teléfono móvil	
	DNI			
Madre/tutora	Nombre y apellidos		Teléfono móvil	
	DNI			

¿Repite curso?  Sí  No      ¿Es la primera vez que se matricula en este Instituto?  Sí  No

Nombre \_\_\_\_\_

Apellidos \_\_\_\_\_

DNI \_\_\_\_\_

Sello entregado \_\_\_\_\_

Sello de tasas \_\_\_\_\_

2º ESO

Resguardo/comprobante de matrícula CURSO \_\_\_\_\_

ASIGNATURAS DE LAS QUE SE MATRICULA			
TRONCALES		ESPECÍFICAS	
<input checked="" type="checkbox"/>	Lengua Castellana y Literatura	<input checked="" type="checkbox"/>	Educación Física
<input checked="" type="checkbox"/>	Geografía e Historia	<input checked="" type="checkbox"/>	Educación Plástica Visual y Audiovisual
<input checked="" type="checkbox"/>	Primera Lengua Extranjera	<input checked="" type="checkbox"/>	Música
<input checked="" type="checkbox"/>	Matemáticas		Religión [1]
<input checked="" type="checkbox"/>	Física y Química		Valores Éticos [1]
DE LIBRE CONFIGURACIÓN			
	Taller de Lengua [2]		
	Taller de Matemáticas [2]		
	Segunda Lengua Extranjera [2]		

[1] Hay que elegir entre Religión o Valores Éticos. Marque con una X lo que corresponda  
[2] Esta elección la hace el Centro teniendo en cuenta los informes proporcionados por los tutores

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

**Estudios:** \_\_\_\_\_ **Centro:** \_\_\_\_\_

Como representante legal del alumno/a, **AUTORIZO** (\*) 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.  
(\*) Si no está de acuerdo deberá comunicarlo por escrito en el momento de la matrícula.

Santander, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
[Firma de la madre, padre, o tutor legal del alumno]

Firma