



GOBIERNO DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN Y CULTURA



UNIÓN EUROPEA

Fondo Social Europeo

I.E.S. BERNALDO DE QUIRÓS

SOLICITUD DE MATRÍCULA

| | |
|---------------------------------------|---|
| FOTOS Adjuntar tres (sin pegar) | TRANSPORTE ESCOLAR SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> (adjuntar solicitud) |
| | Número de expediente <input type="text"/> |

4º E. S. O.
DIVERSIFICACIÓN
ESTUDIOS REALIZADOS EL CURSO PASADO:
CENTRO
CURSO GRUPO

DNI (Adjuntar fotocopia) FECHA DE NACIMIENTO EDAD LUGAR DE NACIMIENTO

PRIMER IDIOMA INGLÉS FRANCÉS

RELIGIÓN RELIGIÓN CATÓLICA
 NO RELIGIÓN Hª DE LAS RELIGIONES

SOLICITUD SECCIÓN BILINGÜE SÍ NO

Asignaturas evaluadas negativamente el curso anterior:

| OPCIÓN | | MATERIAS OPCIONALES (elegir una) Numerar según preferencia | MATERIAS OPTATIVAS (elegir una) Numerar según preferencia |
|--------------------------------------|---|--|---|
| A <input type="checkbox"/> | FÍSICA Y QUÍMICA (elegir) <input type="checkbox"/> BIOLOGÍA Y GEOLOGÍA <input type="checkbox"/> TECNOLOGÍA MATEMÁTICAS CON CONTINUIDAD | <input type="checkbox"/> INFORMÁTICA <input type="checkbox"/> FRANCÉS 2º IDIOMA <input type="checkbox"/> PLÁSTICA <input type="checkbox"/> TECNOLOGÍA | <input type="checkbox"/> EL MUNDO CLÁSICO Y LAS T.I.C. <input type="checkbox"/> EMPRESA JOVEN EUROPEA |
| B <input type="checkbox"/> | LATÍN MÚSICA MATEMÁTICAS: <input type="checkbox"/> CON CONTINUIDAD (elegir) <input type="checkbox"/> SIN CONTINUIDAD | <input type="checkbox"/> INFORMÁTICA <input type="checkbox"/> FRANCÉS 2º IDIOMA <input type="checkbox"/> PLÁSTICA | <input type="checkbox"/> ENERGÍAS RENOVABLES Y MEDIO AMBIENTE <input type="checkbox"/> LENGUA ASTURIANA Y LITERATURA |

DATOS DEL ALUMNO
APELLIDOS NOMBRE

DOMICILIO (calle, plaza, número, piso, puerta)

POBLACIÓN CÓDIGO POSTAL PROVINCIA

TELÉFONO FIJO (padres/tutores) TELÉFONO MÓVIL (padres/tutores) CORREO ELECTRÓNICO (padres/tutores)

APELLIDOS Y NOMBRE DEL PADRE O TUTOR DNI

APELLIDOS Y NOMBRE DE LA MADRE O TUTORA DNI

Mieres, _____ de _____ de 20 _____

Firma de padre/madre/tutor/tutora