



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 SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> (adjuntar solicitud)
	Número de expediente <input type="text"/>

2º E.S.O.

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

Hª DE LAS RELIGIONES

NO RELIGIÓN

SOLICITUD SECCIÓN BILINGÜE

SÍ NO

Asignaturas evaluadas negativamente el curso anterior:

MATERIAS OPTATIVAS (elegir una)

FRANCÉS 2º IDIOMA

LENGUA ASTURIANA Y LITERATURA

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

DATOS DEL ALUMNO