

DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA

Nombre	DNI - NIE - Pasaporte	E-mail Alumno/a	____ Hombre ____ Mujer
Primer Apellido	Segundo Apellido		
Fecha Nacimiento	Municipio de Nacimiento	Provincia de Nacimiento	Familia Numerosa
Localidad Nacimiento (SOLO EXTRANJEROS)	País de Nacimiento (SOLO EXTRANJEROS)	NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS)	

DATOS DEL PADRE Y DE LA MADRE O DE LOS TUTORES

TUTOR/A 1			
Nombre	DNI - NIE - Pasaporte	NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS)	____ Hombre ____ Mujer
Primer Apellido	Segundo Apellido	correo electrónico	
TUTOR/A 2			
Nombre	DNI - NIE - Pasaporte	NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS)	____ Hombre ____ Mujer
Primer Apellido	Segundo Apellido	correo electrónico	

DATOS DEL DOMICILIO FAMILIAR

Calle, Avenida, Plaza...	Nº	Portall	Piso	Puerta
Municipio	Provincia	Cod. Postal	Teléfono	Teléfono Urgente

DATOS ACADÉMICOS DEL CURSO ANTERIOR: (solamente caso de cambio de Centro)

El solicitante durante el curso 2024/2025 estuvo matriculado en el curso _____ de _____ en el centro _____ de la localidad _____ provincia de _____.

MATERIAS COMUNES

Materia	Horas semanales
☒ Ámbito Lingüístico y Social	8
☒ Ámbito Científico-Tecnológico	9
☒ Educación Física	2
Idioma	
☒ Ámbito lengua extranjera: Inglés	4

MATERIAS OPTATIVAS

Materia	Horas semanales
Específicas obligatorias (marque una)	
☐ Religión Católica	1
☐ Atención Educativa	
Materias de Opción (marque una)	
☐ Tecnología	3
☐ Expresión Artística	
☐ 2ª Lengua extranjera: Francés	
☐ Formación y Orientación Personal y Prof.	
Optativas (numera por prioridad del 1 al 4)	
☐ Cultura Científica	2
☐ Cultura Clásica	
☐ Proyectos de Robótica	
☐ Filosofía	

- ☐ SOLICITO que el alumno/a pueda hacer uso del servicio de TRANSPORTE ESCOLAR.
- ☐ AUTORIZO a mi hijo/a a realizar las visitas que, como actividades extracurriculares y complementarias, organice el IESO Río Cabriel dentro de la localidad de Villamalea durante todo el curso 2025/2026.
- ☐ AUTORIZO a la retención del aparato electrónico durante una semana en caso de ser usado sin autorización expresa y por tanto incumpliendo lo establecido en las normas de Convivencia, Organización y Funcionamiento del Centro.
- ☐ AUTORIZO a la publicación de imágenes en las que aparezca mi hijo/hija través de la Web y Redes Sociales del Instituto.

En Villamalea, a _____ de _____ de 2025