

**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) | Pais de Nacimiento (SOLO EXTRANJEROS) | NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS) |                      |

**DATOS DEL PADRE Y DE LA MADRE O DE LOS TUTORES**

|                  |                       |                                 |                      |
|------------------|-----------------------|---------------------------------|----------------------|
| <b>TUTOR/A 1</b> |                       |                                 |                      |
| Nombre           | DNI - NIE - Pasaporte | NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS) | ___ Hombre ___ Mujer |
| Primer Apellido  | Segundo Apellido      | correo electrónico              |                      |
| <b>TUTOR/A 2</b> |                       |                                 |                      |
| 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 2023/2024 estuvo matriculado en el curso de en el centro de la localidad provincia de .

**MATERIAS COMUNES**

| Materia  | Horas semanales |
|--|-----------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> Física y Química                         | 3               |
| <input checked="" type="checkbox"/> Geografía e Historia                     | 3               |
| <input checked="" type="checkbox"/> Educación Física                         | 2               |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lengua Castellana y Literatura           | 4               |
| <input checked="" type="checkbox"/> Matemáticas                              | 4               |
| <input checked="" type="checkbox"/> Música                                   | 2               |
| <input checked="" type="checkbox"/> Educación en Valores Vívicos y Éticos.   | 2               |
| <input checked="" type="checkbox"/> Educación Plástica, Visual y Audiovisual | 2               |
| <b>Idioma</b>  |                 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 1ª Lengua extranjera: Inglés             | 4               |

**MATERIAS OPTATIVAS**

| Materia  | Horas semanales |
|--|-----------------|
| <b>Específicas obligatorias (marque una)</b>           |                 |
| <input type="checkbox"/> Religión Católica             | 1               |
| <input type="checkbox"/> Atención educativa            | 1               |
| <b>Optativas (marque una)</b>                          |                 |
| <input type="checkbox"/> 2ª Lengua extranjera: Francés | 2               |
| <input type="checkbox"/> Desarrollo Digital            | 2               |
| <input type="checkbox"/> Cultura Clásica               | 2               |

- SOLICITO iniciar o continuar los estudios dentro del PROGRAMA BILINGÜE del Centro. (Geografía e Historia / Educación Física)
- 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 2024/2025.
- 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 2024