

DATOS PERSONALES

ALUMNO/A	APELLIDOS	NOMBRE	FECHA DE NAC
DNI, NIE, o PASAPORTE	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	
DIRECCIÓN		POBLACIÓN	CÓDIGO POSTAL
PRIMER TUTOR	APELLIDOS	NOMBRE	FECHA DE NAC
DNI, NIE, o PASAPORTE	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	
DIRECCIÓN (Rellenar solo si es diferente a la del alumno)		POBLACIÓN	CÓDIGO POSTAL
SEGUNDO TUTOR	APELLIDOS	NOMBRE	FECHA DE NAC
DNI, NIE, o PASAPORTE	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	
DIRECCIÓN (Rellenar solo si es diferente a la del alumno)		POBLACIÓN	CÓDIGO POSTAL

DATOS ACADÉMICOS

Ha repetido en PRIMARIA: SI ☐ NO ☐ indicar Curso/s		Ha repetido en SECUNDARIA: SI ☐ NO ☐ indicar Curso/s	
Centro donde cursó estudios el año pasado:		Curso:	Programa especial:
Materias pendientes:			
ELIJA UNA OPCIÓN:	ENUMERE POR ORDEN DE PREFERENCIA LAS MATERIAS OPTATIVAS, SE CURSA UNA:		
☐ Atención Educativa	☐ Francés (2º idioma)	☐ Cultura Clásica	☐ Deporte
☐ Religión	☐ Botánica y Huerto	☐ Instalaciones Domóticas	☐ Ajedrez Educativo
			☐ Hitos y héroes de la cultura en inglés
			☐ Juegos de mesa

Los abajo firmantes:

- ✓ Solicitan para el alumno matrícula en las asignaturas comunes y en las opciones indicadas.
- ✓ Hemos leído y aceptamos las normas de convivencia del centro.
- ✓ El correo electrónico facilitado por los tutores del alumno se podrá emplear a efectos de comunicación y citación.
- ✓ Hemos leído y comprendido los términos de la política de privacidad en centros docentes públicos de la Comunidad de Madrid.

☐ Autorizo	La exposición y difusión por parte del IES AL-SATT del trabajo del alumno/a, así como fotos y vídeos del mismo/a relativos a la actividad académica en el Instituto, en actividades extraescolares, deportivas y en las publicaciones propias del centro (revista escolar, folletos, agenda escolar, página web oficial del Instituto, etc.)
☐ No Autorizo	
☐ Autorizo	Al IES AL-SATT, a sus profesores y personal, a mantener con mi hijo/a correspondencia electrónica oficial que, con carácter informativo y docente sea necesaria para el desarrollo de las actividades escolares, extraescolares y complementarias.
☐ No Autorizo	
☐ Autorizo	A mi hijo/a a participar en todas las actividades extraescolares que se realicen en el entorno cercano del Centro
☐ No Autorizo	

En Algete, a de de

Firma del Padre o tutor

Firma de la Madre o Tutora

Firma del alumno/a

Esta solicitud de matrícula debe ser firmada por ambos padres o tutores. Si falta la firma de uno de ellos y no se justifica documentalmente dicha falta, el otro deberá firmar la "Declaración Jurada de Matrícula" por la que asume cualquier responsabilidad ante la falta de dicha firma. Esta declaración le será presentada por el personal de la Secretaría del Centro. No se recogerá ninguna solicitud que no cumpla alguno de estos dos requisitos indispensables.