

DATOS Y FOTO DEL ALUMNO/A	Apellidos		Nombre		DNI/NIE			
	Fecha nacimiento		Lugar		Provincia			
	País		Nacionalidad		Nº Seg. Social			
	Móvil		Email					
	Domicilio				Localidad			
	Reside con: Madre: SI ☐ NO ☐ ; Padre: SI ☐ NO ☐			Número de hermanos (incluyéndote tú)				
	Centro del curso anterior			¿Repite curso? SI ☐ NO ☐				
MADRE o TUTORA			DNI/NIE		Nacionalidad		F. Nacimiento	
Email				TELÉFONOS:	Casa		Móvil	
Domicilio				Localidad			Código postal	
PADRE o TUTOR			DNI/NIE		Nacionalidad		F. Nacimiento	
Email				TELÉFONOS:	Casa		Móvil	
Domicilio				Localidad			Código postal	

El alumno/a abajo firmante solicita matrícula en las asignaturas comunes y en las opciones indicadas

Al alumno/a se le asignará grupo de SECCIÓN o PROGRAMA atendiendo a la normativa de la Comunidad de Madrid.

Las asignaturas con una S se pueden cursar en inglés en la Sección; las asignaturas con una P se pueden cursar en inglés en el Programa.

ASIGNATURAS QUE SE CURSAN OBLIGATORIAMENTE - Física y Química (S) - Educación Física (S, P) - Educación Plástica, Visual y Audiovisual (S,P) - Geografía e Historia (S) - Inglés / Inglés Avanzado (S, P) - Lengua Castellana y Literatura - Matemáticas - Educación en Valores Cívicos y Éticos - Tecnología y Digitalización	ASIGNATURA OPCIONAL O DE LIBRE CONFIGURACIÓN Se cursa sólo una. Numerar por orden de preferencia (1 al 5) ☐ Ciencias de la Computación (2 horas/semana) ☐ Francés (2 horas/semana) ☐ Refuerzo de Matemáticas (2 horas/semana) ☐ Refuerzo de Lengua Castellana y Literatura (2 horas/semana) ☐ Taller de Música (2 horas/semana) (atendiendo a normativa vigente y posibilidades organizativas)
ELEGIR UNA DE LAS DOS ☐ Atención Educativa ☐ Religión	
♦ Las comunicaciones telemáticas se enviarán a todos los responsables legales cuyos datos consten en esta solicitud. Las comunicaciones por escrito se enviarán al domicilio donde resida el alumno exclusivamente. Cualquier otra forma de comunicación deberá solicitarse por escrito. ♦ Conocemos y asumimos las normas del Plan de Convivencia y del Reglamento de Régimen Interior del centro. ♦ El centro no se responsabilizará de administrar medicamento alguno a los alumnos. ♦ He leído y estoy al tanto de la política de privacidad de los centros docentes públicos de la Comunidad de Madrid. ☐ He leído y acepto las condiciones expuestas en la matrícula.	

IMPORTANTE: SON OBLIGATORIAS LAS TRES FIRMAS

En Pozuelo de Alarcón, a de de 2026

Firma Madre/Tutora

Firma Padre/Tutor

Firma del alumno/a