

Pegar aquí una foto.

1º apellido		2º apellido	
Nombre		D.N.I.	
Teléfono del domicilio		Teléfono para urgencias	
Correo electrónico		Fecha de nacimiento	
Lugar de nacimiento		Provincia	
Domicilio (calle, plaza, bloque, nº, piso, ...)			
Código postal		Localidad	
Municipio		Provincia	

Marque con una X si hubiera alguna variación con respecto a los datos de YEDRA

Alumnos extranjeros (Cumplimente los datos siguientes:)

País de nacimiento		Nacionalidad	
Indique el año desde el que reside en España			

Datos de los padres (rellenar excepto si el alumno acredita estar emancipado)

Padre/tutor	Nombre y apellidos	
	DNI	Teléfono móvil
Madre/tutora	Nombre y apellidos	
	DNI	Teléfono móvil

Si no repite curso, indique la titulación con la que accede (ESO, Ciclo de Grado Medio, 2 primeros cursos de BUP, 1º ciclo de la REM, FP-1.....)

¿Repite curso? Sí No ¿Es la primera vez que se matricula en este Instituto? Sí No

¿Abona el Seguro Escolar? Sí No [Abonarán el Seguro Escolar todos los alumnos menores de 28 años.]

(El importe del Seguro Escolar se paga en la Conserjería del Instituto al recoger los impresos de solicitud de matrícula. Surtirá sus efectos una vez que la matrícula se formalice en la Secretaría del Centro).

Marque a continuación con una "X" en cada una de las opciones:

Materias Comunes		Materias de Modalidad (Elegir 2: una de cada pareja)	
<input checked="" type="checkbox"/>	Lengua Castellana y Literatura I	<input type="checkbox"/>	Literatura Universal (1)
<input checked="" type="checkbox"/>	Primera Lengua Extranjera I (Inglés)	<input type="checkbox"/>	Economía (1)
<input checked="" type="checkbox"/>	Filosofía	<input type="checkbox"/>	Griego I (2)
<input checked="" type="checkbox"/>	Educación Física	<input type="checkbox"/>	Historia del Mundo Contemporáneo (2)
Materias de Modalidad Obligatoria Elegir 1			
<input type="checkbox"/>	Matemáticas Aplicadas a las CCSS I	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Latín I	<input type="checkbox"/>	
Optativas		Elegir por orden de preferencia de 1 a 3	
<input type="checkbox"/>	Segunda Lengua Extranjera I	<input type="checkbox"/>	Tecnologías de la Información
<input type="checkbox"/>	Economía Financiera	<input type="checkbox"/>	
Religión			

Indique los **Estudios** y **Centro** en los que estuvo matriculado el año anterior (2021-2022)

Estudios: _____ **Centro:** _____

Como representante legal del alumno, o el propio alumno si es mayor de edad **AUTORIZA** (*) la captación de imágenes (revista y página web del Centro, prensa y televisión) de dicho alumno y su utilización con fines estrictamente educativos, no lucrativos y de información y facilitar información académica a mis padres o responsable legales

(*) Si no está de acuerdo deberá comunicarlo por escrito en el momento de la matrícula.

Santander, _____ de _____ de 2022
 [Firma de la madre, padre, tutor/a o del propio alumno si es mayor de edad]

Curso

Nombre y Apellidos

Resguardo/comprobante de matrícula (CURSO 2022/2023)