

2º DE BACHILLERATO (Ciencias)

2BC

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	

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

¿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:

Troncales Generales		Específica Obligatoria	
<input checked="" type="checkbox"/>	Lengua Castellana y Literatura II	<input checked="" type="checkbox"/>	Historia de la Filosofía
<input checked="" type="checkbox"/>	Historia de España	Específicas de Elección Elegir por orden de preferencia de 1 a 5	
<input checked="" type="checkbox"/>	Primera Lengua Extranjera II (Inglés)		Segunda Lengua Extranjera II
Troncal de Modalidad			Psicología
<input checked="" type="checkbox"/>	Matemáticas II		Tecnología industrial II
Troncales de Opción (Elegir 2: una de cada pareja)			TIC II
	Biología (1)		Imagen y sonido
	Física (1)		
	Dibujo Técnico II (2)		
	Química (2)		

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 responsables 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 legal o del propio alumno si es mayor de edad]

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

Nombre y Apellidos _____
 Resguardo/comprobante de matrícula (CURSO 2022/2023)
 Curso _____