

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	

¿Repite curso? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	¿Es la primera vez que se matricula en este Instituto? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> 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. Surtila 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 4	
<input checked="" type="checkbox"/>	Primera Lengua Extranjera II (Inglés)	Segunda Lengua Extranjera II (Francés)	
Troncales de Modalidad (Elegir 1)		Fundamentos de Administración Gestión	
	Matemáticas Aplicadas a las CCSS II	Psicología	
	Latín II	Imagen y sonido	
Troncales de Opción (Elegir 1 de cada pareja)			
	Geografía [1]		
	Historia del Arte [1]		
	Economía de la Empresa [2]		
	Griego II [2]		

Indique los **Estudios** y **Centro** en los que estuvo matriculado el año anterior (2019-2020)

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.

Curso

Nombre y Apellidos

Resguardo/comprobante de matrícula (CURSO 2022/2023)

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