

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

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. Sin embargo, sus efectos no darán resultado hasta que la matrícula se formalice en la Secretaría del Centro)

ASIGNATURAS DE LAS QUE SE MATRICULA

<input checked="" type="checkbox"/>	Biología y Geología	<input checked="" type="checkbox"/>	Lengua Castellana y Literatura
<input checked="" type="checkbox"/>	Educación en Valores Cívicos y Éticos	<input checked="" type="checkbox"/>	Lengua Extranjera
<input checked="" type="checkbox"/>	Educación Física	<input checked="" type="checkbox"/>	Matemáticas
<input checked="" type="checkbox"/>	Educación Plástica y Visual	<input checked="" type="checkbox"/>	Tecnología y Digitalización
<input checked="" type="checkbox"/>	Física y Química		
<input checked="" type="checkbox"/>	Geografía e Historia		Religión [1]

MATERIAS OPTATIVAS (Elegir una)

<input type="checkbox"/>	Alimentación y Nutrición [2]	<input type="checkbox"/>	Patrimonio Histórico Artíst. de Cantabria [2]
<input type="checkbox"/>	Cultura Clásica I [2]	<input type="checkbox"/>	Segunda Lengua Extranjera [2]
<input type="checkbox"/>	Iniciación a la Actividad Económica y Empresarial [2]	<input type="checkbox"/>	Sistemas de Control y Robótica [2]
<input type="checkbox"/>	Iniciación a la Actividad Científica [2]	<input type="checkbox"/>	Taller de Creatividad Musical [2]

[1] Marcar con una X si se desea cursar. Los que no cursen Religión, tendrán estudio asistido. [2] Marcar por orden de preferencia del 1 al 8 la opción .

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

Estudios:	Centro:
------------------	----------------

Como representante legal del alumno/a, **AUTORIZO** (*) 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
(*) Si no está de acuerdo deberá comunicarlo por escrito en el momento de la matrícula.

Santander, _____ de _____ de 202...
[Firma de la madre, padre, o tutor legal del alumno]

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

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