

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	
<b>Domicilio</b> (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)

**MATERIAS DE LAS QUE SE MATRICULA**

<input checked="" type="checkbox"/>	<b>MATERIAS GRUPO ESPECÍFICO</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	Lengua Extranjera
<input checked="" type="checkbox"/>	Ámbito lingüístico y social	<input checked="" type="checkbox"/>	Tecnología y Digitalización
<input checked="" type="checkbox"/>	Ámbito científico-tecnológico		Educación en Valores Cívicos y Éticos
<b>MATERIAS GRUPO ORDINARIO</b>			
<input checked="" type="checkbox"/>	Educación Física		Religión [1]
<input checked="" type="checkbox"/>	Educación Plástica y Visual		
<b>MATERIAS OPTATIVAS (Elegir una)</b>			
<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] Márquese con una X si se desea cursar. Los que no cursen Religión, tendrán estudio asistido.  
[2] Márquese por orden de preferencia del 1 al 8 la opción deseada.

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

<b>Estudios:</b>	<b>Centro:</b>
------------------	----------------

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)