

## IMPRESO de MATRÍCULA BACHILERATO

<b>Datos del Alumno</b>	
Apellidos y Nombre .....	DNI/NIE .....
Fecha de nacimiento .....	Lugar de nacimiento .....
Sexo .....	
Nº Propio de afiliación a la Seguridad Social .....	<input type="checkbox"/> Abona importe del Seguro Escolar: .....€

<b>Datos de Contacto</b>	
C/ .....	nº .....
Piso .....	
Población .....	C.Postal .....
Provincia .....	
Teléfono .....	Móvil .....
e-mail .....	
Nombre del padre .....	Nombre de la madre .....
Dirección para notificaciones .....	
<input type="checkbox"/> al padre <input type="checkbox"/> a la madre <input type="checkbox"/> al alumno	

Al formalizar la matrícula, el alumno/a acepta la normativa contenida en el Reglamento de Orden Interno del Centro.

Zaragoza, a ..... de ..... de 20 .....

El/La alumno/a

Fecha y Sello del Centro:

PRIMERO	SEGUNDO
En el caso de repetir con 3 o 4 materias, deseo: <input type="checkbox"/> Repetir curso en su totalidad sin guardar notas <input type="checkbox"/> Repetir curso en su totalidad manteniendo la calificación más alta al finalizar el curso <input type="checkbox"/> Cursar exclusivamente las materias no superadas	En el caso de repetir, deseo: <input type="checkbox"/> Repetir curso en su totalidad sin guardar notas <input type="checkbox"/> Cursar exclusivamente las materias no superadas  Tienes asignaturas pendientes de primero: <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> sí (hazlas constar en el impreso)
<b>COMUNES</b> <input type="checkbox"/> Filosofía y Ciudadanía <input type="checkbox"/> Lengua Castellana y Literatura <input type="checkbox"/> Ciencias para el mundo contemporáneo <input type="checkbox"/> Lengua Extranjera .....	<b>COMUNES</b> <input type="checkbox"/> Historia de España <input type="checkbox"/> Lengua Castellana y Literatura II <input type="checkbox"/> Historia de la Filosofía <input type="checkbox"/> Lengua Extranjera .....
<b>MODALIDAD</b> <input type="checkbox"/> Dibujo Artístico I <input type="checkbox"/> Dibujo Técnico I <input type="checkbox"/> Volumen	<b>MODALIDAD (Tres en total)</b> <input type="checkbox"/> Dibujo Artístico II <input type="checkbox"/> Historia del Arte Elegir una: <input type="checkbox"/> Diseño <input type="checkbox"/> Técnicas de Expresión Gráfico-Plásticas <input type="checkbox"/> Dibujo Técnico II
<b>OPTATIVA *</b> .....	<b>OPTATIVA *</b> .....
<input type="checkbox"/> Religión (opcional)	<input type="checkbox"/> Religión (opcional)

\* Indica tres optativas por orden de preferencia.