

## MATRÍCULA 3º E.S.O.

Nombre	1º Apellido	2º Apellido

DATOS ACADÉMICOS DEL ALUMNO/A	
Centro donde cursó estudios el curso 2021/22	<input type="text"/>
<b>MATERIAS ESPECÍFICAS OPCIONALES</b> <b><u>Numerar por orden de preferencia</u></b>	Cultura Clásica <input type="checkbox"/> Iniciación a la Actividad Emprendedora y Empres. <input type="checkbox"/> Deporte <input type="checkbox"/> Segunda Lengua Extranjera (Francés) <input type="checkbox"/>
<b><i>A rellenar por el centro</i></b> (a propuesta del equipo Educativo, asesorado por el de Orientación)	Recuperación de Matemáticas <input type="checkbox"/>
<b>ENSEÑANZA DE RELIGIÓN / ATENCIÓN EDUCATIVA</b> <b>Elegir <u>una</u></b>	Religión Católica <input type="checkbox"/> Religión Evangélica <input type="checkbox"/> Atención Educativa <input type="checkbox"/>

\* Las materias opcionales se adjudicarán en función de la disponibilidad de plazas.

La matriculación en el Centro supone la aceptación de recibir información sobre el alumnado por medios electrónico. Los abajo firmantes aceptan las normas de Reglamento de Régimen Interior.

Así mismo, se recuerda que bajo ningún concepto, lugar ni momento el alumno podrá hacer uso del teléfono móvil.

En Arganda del Rey, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma del alumno/a

Firma de la madre o tutor/a 1

Firma del padre o tutor/a 2

--	--	--

Fdo: \_\_\_\_\_

Fdo: \_\_\_\_\_

Fdo: \_\_\_\_\_

## MATRÍCULA 3º E.S.O.

Nombre	1 <sup>er</sup> Apellido	2º Apellido

DATOS ACADÉMICOS DEL ALUMNO/A	
Centro donde cursó estudios el curso 2021/22	<input type="text"/>
<b>MATERIAS ESPECÍFICAS OPCIONALES</b> <b><i>Numerar por orden de preferencia</i></b>	Cultura Clásica <input type="checkbox"/> Iniciación a la Actividad Emprendedora y Empres. <input type="checkbox"/> Deporte <input type="checkbox"/> Segunda Lengua Extranjera (Francés) <input type="checkbox"/>
<b><i>A rellenar por el centro</i></b> (a propuesta del equipo Educativo, asesorado por el de Orientación)	Recuperación de Matemáticas <input type="checkbox"/>
<b>ENSEÑANZA DE RELIGIÓN / ATENCIÓN EDUCATIVA</b> <b>Elegir <u>una</u></b>	Religión Católica <input type="checkbox"/> Religión Evangélica <input type="checkbox"/> Atención Educativa <input type="checkbox"/>

\* Las materias opcionales se adjudicarán en función de la disponibilidad de plazas.

La matriculación en el Centro supone la aceptación de recibir información sobre el alumnado por medios electrónicos. Los abajo firmantes aceptan las normas de Reglamento de Régimen Interior. Así mismo, se recuerda que bajo ningún concepto, lugar ni momento el alumno podrá hacer uso del teléfono móvil.

En Arganda del Rey, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma del alumno/a	Firma de la madre o tutor/a 1	Firma del padre o tutor/a 2
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Fdo: \_\_\_\_\_

Fdo: \_\_\_\_\_

Fdo: \_\_\_\_\_

# MATRÍCULA 3º E.S.O.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nombre	1º Apellido	2º Apellido

DATOS ACADÉMICOS DEL ALUMNO/A	
Centro donde cursó estudios el curso 2021/22	<input type="text"/>
<b>MATERIAS ESPECÍFICAS OPCIONALES</b> <b><u>Numerar por orden de preferencia</u></b>	Cultura Clásica <input type="checkbox"/> Iniciación a la Actividad Emprendedora y Empres. <input type="checkbox"/> Deporte <input type="checkbox"/> Segunda Lengua Extranjera (Francés) <input type="checkbox"/>
<b><i>A rellenar por el centro</i></b> (a propuesta del equipo Educativo, asesorado por el de Orientación)	Recuperación de Matemáticas <input type="checkbox"/>
<b>ENSEÑANZA DE RELIGIÓN / ATENCIÓN EDUCATIVA</b> <b>Elegir <u>una</u></b>	Religión Católica <input type="checkbox"/> Religión Evangélica <input type="checkbox"/> Atención Educativa <input type="checkbox"/>

\* Las materias opcionales se adjudicarán en función de la disponibilidad de plazas.

La matriculación en el Centro supone la aceptación de recibir información sobre el alumnado por medios electrónicos. Los abajo firmantes aceptan las normas de Reglamento de Régimen Interior. Así mismo, se recuerda que bajo ningún concepto, lugar ni momento el alumno podrá hacer uso del teléfono móvil.

En Arganda del Rey, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma del alumno/a	Firma de la madre o tutor/a 1	Firma del padre o tutor/a 2
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Fdo: \_\_\_\_\_

Fdo: \_\_\_\_\_

Fdo: \_\_\_\_\_