

Datos personales del alumno/a			
Apellidos	Nombre	Móvil alumno/a	DNI / NIE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Correo electrónico del alumno/a	<input type="text"/>		

Datos Familiares: Madres/Padres/Tutores/as			
Apellidos	Nombre	DNI / NIE	Teléfono móvil Correo electrónico
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Datos para correspondencia habitual			
Nombre	Dirección	Tfno. fijo familiar	Tfno. Móvil
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Código postal <input type="text"/>	Provincia <input type="text"/>	<input type="text"/>	
2ª Dirección postal (en caso de doble correspondencia):	<input type="text"/>		

Datos de matrícula		
Repite curso : Sí <input type="radio"/> / No <input type="radio"/>		
SELECCIONA UNA MODALIDAD		
ORDINARIA / PAI <input type="checkbox"/>	BILINGÜE Español - Francés <input type="checkbox"/>	BRITISH-COUNCIL Español - Inglés <input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> -Lengua castellana y literatura - Matemáticas - Geografía e Historia - Biología y Geología - Educación física - Educación plástica, visual y audiovisual - Inglés - Música - Segundo idioma: Francés 	<ul style="list-style-type: none"> - Lengua castellana y literatura - Matemáticas - Geografía e Historia - Biología y Geología - Educación física en francés - Educación plástica , visual y audiovisual - Inglés - Música en Francés - Lengua francesa 	<ul style="list-style-type: none"> - Lengua castellana y literatura - Matemáticas - Geografía e historia en inglés - Biología y Geología en inglés. - Educación física - Educación plástica , visual y audiovisual. - Inglés

- Música
- Segundo idioma: Francés

Los alumnos propuestos para Laboratorio de Refuerzo de Competencias Clave (Talleres) no cursarán francés.

Atención educativa /Religión /Rel. Islámica /Rel. Evangélica /Rel. Judía (Selecciona una)

¿Desea cursar Lengua Aragonesa? SI NO (Solo se impartirá si se alcanza un número mínimo de alumnado y fuera del horario lectivo habitual)

LEA ATENTAMENTE ESTAS INDICACIONES

Huesca a de de 2025

Firma del alumno/a, padre/madre/tutor/a

Firmado

1. No rellene los espacios sombreados. Complimente TODOS LOS DATOS del impreso y hágalo con letras MAYÚSCULAS
2. La formalización y firma de este impreso de matrícula supone la responsabilidad sobre la veracidad de los datos cumplimentados y la aceptación expresa de las normas de régimen interno del Centro. (Publicadas en www.iessierradeguara.com)

ALUMNO/A	<input type="text"/>	CURSO 25/26
----------	----------------------	-------------

ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS Y EXTRAESCOLARES

- Autorizo
 No autorizo

su participación en todas aquellas actividades complementarias y extraescolares que se realicen fuera del centro, pero dentro de la ciudad y horario lectivo habitual y que consten en las programaciones de los diferentes departamentos didácticos/familias profesionales, o sean aprobadas por la dirección del centro a lo largo del curso.

AUTORIZACIÓN PARA LA DIFUSIÓN DE IMÁGENES

Según lo dispuesto por la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales que obliga a recabar autorización expresa del alumno/a o su representante legal.

- Autorizo
 No autorizo

La toma de fotografías del alumno en actividades escolares: lectivas, extraescolares y complementarias

El envío de fotografías incluidas en un artículo de prensa después de una actividad escolar

La publicación de imágenes en la página web del instituto

La difusión de videos en actividades escolares internas y de difusión educativa

La difusión y exposición de trabajos hechos en clase

A cumplimentar por los ALUMNOS/AS mayores de edad:

- Autorizo
 No autorizo

al centro para dar información sobre mi evolución académica a mis madres/padres/tutores

Conexión a internet en la vivienda durante el curso escolar:	Dispone de equipo informático:
<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO

En Huesca a de de 2025.

El alumno/a o D./Dña

como su representante legal (si el alumno/a es menor de edad) .

Fdo: