

DADES ALUMNAT

Cognoms

Nom

DNI o NIE

Data naixement

Lloc de naixement

Sexe

Dona

Home

E-mail

Número SIP

Centre de procedència

Repeteix curs

Si

No

DADES FAMÍLIA

En cas de divorci indicar la persona o persones
que ostenten la custòdia

Cognoms i nom del PARE

DNI

Telf.

E-mail

Cognoms i nom de la MARE

DNI

Telf.

E-mail

Adreça

| | | |
|--|----|----|
| Autoritze l'equip docent del meu fill/a perquè utilitze el seu email per a comunicacions acadèmiques | Si | No |
| Autoritze que el meu fill/a participe en les activitats complementàries i gratuïtes per l'entorn que es duguen a terme al llarg del curs. Amb antelació a cada activitat, s'enviarà un missatge per Web Família informant de la mateixa. | Si | No |
| Autoritze l'ús públic de la imatge del meu fill/a en fotos i/o vídeos realitzats en activitats educatives | Si | No |
| Els tutors legals declaren que coneixen i accepten el contingut del document "compromís famílies" disponible en el següent enllaç: https://ieslavalldesego.es/matricula/ | Si | No |

Minusvalia Si No

MATÈRIES DEL CURS

MATÈRIES OBLIGATÒRIES: ANGLÉS, LLENGUA CASTELLANA, VALENCIÀ, GEOGRAFIA I HISTÒRIA, BIOLOGIA I GEOLOGIA, MATEMÀTIQUES, FÍSICA I QUÍMICA, ED. FÍSICA, ED. PLÀSTICA, VISUAL I AUDIOVISUAL, TECNOLOGIA I DIGITALITZACIÓ.

En cas de cursar Religió, marca l'opció Religió

Tria per ordre de preferència

| | 1a opció | 2a opció | 3a opció | 4a opció | 5a opció | 6a opció |
|----------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
| PROGRAMACIÓ II | | | | | | |
| CREATIVITAT MUSICAL | | | | | | |
| CULTURA CLÀSSICA | | | | | | |
| TALLER D'ECONOMIA | | | | | | |
| FRANCÉS | | | | | | |
| PROJECTE INTERDISCIPLINARI | | | | | | |

NOTA: *L'oferta i l'assignació d'optatives estarà condicionada per la disponibilitat del Centre.*

DOCUMENTACIÓ

Marcar els documents que s'adjunten amb
l'imprès de matrícula

En cas de divorci, resolució
sentència judicial

Si escau, fotocopia del carnet de
família nombrosa

Rebut bancari del pagament de
l'assegurança escolar

Diagnòstic i tractament de la
malaltia

ASSEGURANÇA ESCOLAR

IMPORTANT REALITZAR EL PAGAMENT PER TAL DE VERIFICAR LA MATRICULA

C.C.: ES28 2100 2589 7513 0052 8502

import: 1,12€

El justificant de pagament ha d'incloure el nom de l'alumne/a.

Quede
assabentat/da:
pare/mare/tutor/a
(signatura)

Data

IMPORTANT

REMETRE AQUEST FORMULARI I TOTA LA DOCUMENTACIÓ REQUERIDA A LA SEGÜENT
ADREÇA DE CORREU ELECTRÒNIC:

46020273.secretaria@edu.gva.es