

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 l'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, VALENCIÀ, LL. CASTELLANA, GEOGRAFIA I HISTÒRIA, MATEMÀTIQUES, BIOLOGIA I GEOLOGIA, ED. FÍSICA, MÚSICA, 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
LAB. D'ARTS ESCÈNIQUES						
LAB. DE CREACIÓ AUDIOVISUAL						
ANGLÉS ORAL						
TALLER DE REL. DIGITALS RESPONSABLES						
FRANCÉS						
PROJECTES INTERDISCIPLINARIS						

NOTA: L'oferta i l'assignació d'optatives estarà condicionada per la disponibilitat del Centre. L'equip educatiu assignarà els reforçaments Instrumentals de matemàtiques, castellà o valencià com a optatives als alumnes que els necessiten.

DOCUMENTACIÓ

Documentació **OBLIGATÒRIA**:

- Foto de l'alumne/a
- Fotocòpia del DNI o NIE de l'alumne
- Fotocòpia del DNI o NIE del o dels tutor/s legal/s

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

Diagnòstic i tractament de la
malaltia

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