



# MATRÍCULA

**4t ESO**

**PR4**

Curs 2022-23

## 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 a que el meu fill/a participe en activitats complementàries fora del centre, sempre que siguin a l'entorn (anant a peu)	Si	No
Autoritze l'ús públic de la imatge del meu fill/a en fotos i/o vídeos realitzats en activitats educatives	Si	No

---

Minusvalia	Si	No
------------	----	----

## MATÈRIES DEL CURS

---

MATÈRIES OBLIGATÒRIES: Àmbit soci-lingüístic, Àmbit científic-matemàtic, Anglès, Ed. Física, Tecnologia, Projecte interdisciplinari.

Tria una entre      Religió  
                                  Valors Ètics

Tria per ordre de preferència

	1a opció	2a opció	3a opció	4a opció
Cultura Clàssica				
Música				

**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  
Rebut bancari del pagament a l'AMPA (voluntari)

### 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.

### NOTA AMPA:

C.C. AMPA: ES93 3159 0034 8727 1507 5525

Quota anual a ingressar: 5€

El justificant de pagament ha d'incloure el nom de l'alumne/a i cal enviar-lo al correu electrònic de l'AMPA (ampaiessego@gmail.com)

---

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**