

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 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: EDUCACIÓ EN VALORS, ANGLÉS, ED. FÍSICA, LLENGUA CASTELLANA, VALENCIÀ, GEOGRAFIA I HISTÒRIA,

Tria una opció	MATEMÀTIQUES A MATEMÀTIQUES B (orientades a modalitats de batxillerat que tenen matemàtiques)
En cas de cursar Religió, marca l'opció	Religió
Tria una matèria	BIOLOGIA I GEOLOGIA ECONOMIA I EMPRENEDORIA DIGITALITZACIÓ FORMACIÓ I ORIENTACIÓ PROFESIONAL

Tria una materia FÍSICA I QUÍMICA
LLATÍ
EXPRESSIÓ ARTÍSTICA

Tria una materia TECNOLOGIA
MÚSICA
DIGITALITZACIÓ
FRANCÉS

Tria per ordre de preferència

	1a opció	2a opció	3a opció	4a opció	5a opció
ANGLÉS ORAL					
FRANCÉS					
FILOSOFÍA					
ARTS ESCÉNIQUES					
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