

**Curso: 2026/2027**

|                                      |                             |                                                |
|--------------------------------------|-----------------------------|------------------------------------------------|
| <b>Alumno/a (apellidos, nombre):</b> |                             | <b>NIF/pasaporte:</b>                          |
| <b>Sexo:</b>                         | <b>Fecha de nacimiento:</b> | <b>Ciudad, provincia y país de nacimiento:</b> |

## DATOS FAMILIARES

|                                                                               |                                         |                                  |
|-------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------|
| <b>Madre o padre (primer tutor/a) (apellidos, nombre)</b>                     |                                         | <b>NIF/pasaporte:</b>            |
| <b>Parentesco con el alumno/a:</b>                                            | <b>Teléfono móvil:</b>                  | <b>Email:</b>                    |
| <b>Domicilio familiar para correspondencia:</b>                               |                                         | <b>C.P.</b>                      |
| <b>Localidad:</b>                                                             | <b>Teléfono del domicilio familiar:</b> | <b>¿Convive con el alumno/a?</b> |
| <b>Padre o madre (segundo tutor/a) (apellidos, nombre)</b>                    |                                         | <b>NIF/pasaporte:</b>            |
| <b>Parentesco con el alumno/a:</b>                                            | <b>Teléfono móvil:</b>                  | <b>Email:</b>                    |
| <b>Domicilio familiar para correspondencia (si es distinto del anterior):</b> |                                         | <b>C.P.</b>                      |
| <b>Localidad:</b>                                                             | <b>Teléfono del domicilio familiar:</b> | <b>¿Convive con el alumno/a?</b> |

## DATOS DE MATRÍCULA

☐ **ITINERARIO BILINGÜE** (Obligatorio elegir un 2º idioma como materia optativa)

| MATERIAS COMUNES                                                   |              | MATERIAS OPTATIVAS                                                     |              |
|--------------------------------------------------------------------|--------------|------------------------------------------------------------------------|--------------|
| Materia                                                            | Horas/semana | Materia Especifica obligatoria (marcar una)                            | Horas/semana |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lengua Castellana y literatura | 4            | <input type="checkbox"/> Atención educativa                            | 1            |
| <input checked="" type="checkbox"/> Inglés                         | 4            | <input type="checkbox"/> Religión católica                             | 1            |
| <input checked="" type="checkbox"/> Geografía e Historia           | 3            | <input type="checkbox"/> Religión evangélica                           | 1            |
| <input checked="" type="checkbox"/> Biología y Geología            | 3            | <input type="checkbox"/> Religión islámica                             | 1            |
| <input checked="" type="checkbox"/> Educación Física               | 2            | <b>Optativas (marcar una)</b>                                          |              |
| <input checked="" type="checkbox"/> Música                         | 3            | <input type="checkbox"/> Francés 2º idioma                             | 2            |
| <input checked="" type="checkbox"/> Educación Plástica y Visual    | 3            | <input type="checkbox"/> Alemán 2º idioma                              | 2            |
| <input checked="" type="checkbox"/> Tutoría                        | 1            | <input type="checkbox"/> Laboratorio de refuerzo de competencias clave | 2            |
| <input checked="" type="checkbox"/> Matemáticas - Maths            | 4            | <b>Además,</b> <input type="checkbox"/> Francés 3º idioma (a 7ª hora)  | 2            |

En Zaragoza, a        de        de 2026

Firma del/de la responsable legal

Los datos aquí consignados son para tratamiento exclusivo del Centro y del Departamento de Educación, no pueden ser cedidos a ninguna otra entidad pública o privada sin el consentimiento del alumno/a y/o de sus tutores/as legales. Al firmar este documento dan consentimiento para el uso de fotografías o filmaciones de su hijo/a en publicaciones del centro, su página web, publicaciones didácticas o artículos de prensa que den publicidad a las actividades del centro. Podrán anular este consentimiento mediante escrito dirigido al centro. Ley 1/1982, de 5 de mayo, sobre el derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen y Ley 15/1999, de 13 de diciembre, sobre la Protección de Datos de Carácter Personal.