

CURSO ESCOLAR

2024-2025	IMPORTANTE: LEA A TENTAMENTE ANTES DE CUMPLIMENTAR ESTA SOLICITUD Y COMPLETE LOS DATOS VACÍOS CON LETRAS MAYÚSCULAS	Nº EXPEDIENTE				
C.F. GRADO BÁSICO	C.F. GRADO MEDIO	C.F. GRADO SUPERIOR				
<input type="checkbox"/> CARPINTERÍA Y MUEBLE <input type="checkbox"/> MANTENIMIENTO DE VEHÍCULOS <input type="checkbox"/> PELUQUERÍA Y ESTÉTICA	<input type="checkbox"/> CARROCERÍA <input type="checkbox"/> ELECTROMECAÁNICA DE VEHÍCULOS AUTOMÓVILES <input type="checkbox"/> INSTALACIÓN Y AMUEBLAMIENTO <input type="checkbox"/> ESTÉTICA Y BELLEZA <input type="checkbox"/> VÍDEO DISC-JOCKEY Y SONIDO	<input type="checkbox"/> ESTILISMO Y DIRECCIÓN DE PELUQUERÍA <input type="checkbox"/> AUTOMOCIÓN <i>(Por la tarde)</i> <input type="checkbox"/> REALIZACIÓN DE PROYECTOS AUDIOVISUALES Y ESPECTÁCULOS <input type="checkbox"/> ILUMINACIÓN, CAPATACIÓN Y TRATAMIENTO DE LA IMAGEN <i>(Por la tarde)</i>				
DATOS DEL ALUMNO						
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	NIF (COMPLETO)	FECHA NACIMIENTO		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
LOCALIDAD DE NACIMIENTO	PROVINCIA DE NACIMIENTO	NACIONALIDAD	MÓVIL ALUMNO/A	SEXO <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Familia Nº total de numerosa hermanos <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
DATOS FAMILIARES (Padre, madre o tutor/a legal)						
PADRE TUTOR	NOMBRE	1º APELLIDO	2º APELLIDO	NIF (COMPLETO)	NACIONALIDAD	MÓVIL
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
MADRE TUTOR	NOMBRE	1º APELLIDO	2º APELLIDO	NIF (COMPLETO)	NACIONALIDAD	MÓVIL
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DOMICILIO FAMILIAR		Nº PISO	LETRA	LOCALIDAD	PROVINCIA	C. POSTAL
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	BURGOS	<input type="text"/>
MÓVIL COMUNICACIÓN FALTAS	CORREO ELECTRÓNICO (ALUMNO/A)		CORREO ELECTRÓNICO (PADRE o MADRE)			
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>			
EN EL CASO DE SEPARACIÓN MATRIMONIAL, DIVORCIO, ETC. JUSTIFICAR DOCUMENTALMENTE: LA GUARDIA Y CUSTODIA DEL ALUMNO						
SOLICITUD DE TRANSPORTE ESCOLAR						
LOCALIDAD:				PARADA:		
<input type="text"/>				<input type="text"/>		
DATOS DE MATRÍCULA						
CURSÓ EL AÑO ANTERIOR	REPITE CURSO	CENTRO DE PROCEDENCIA (Localidad/Provincia)			MATERIAS PENDIENTES	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>	
SOLICITUD DE CONVALIDACIONES DE MÓDULOS				MATRICULACIÓN DE LOS SIGUIENTES MÓDULOS		
<input type="text"/>				<input type="text"/>		
¿Quiere pertenecer al AMPA?						
<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO En caso afirmativo rellenar documento adjunto						

Deberán adjuntar el consentimiento informado de tratamiento de imágenes/voz de alumnos en centros de titularidad pública, firmada por el padre y la madre, si el alumno es menor de catorce años, o por el propio alumno si tiene catorce o más años

Burgos, ___ de _____ de _____

Firma del padre/tutor

Firma de la madre/tutora

Firma del alumno/a

Fdo: _____

Fdo: _____

Fdo: _____

CURSO ESCOLAR

2024-2025	IMPORTANTE LEA A TENTAMENTE ANTES DE CUMPLIMENTAR ESTA SOLICITUD Y COMPLETE LOS DATOS VACÍOS CON LETRAS MAY Y ÚSCULAS	Nº EXPEDIENTE
------------------	--	---------------

C.F. GRADO BÁSICO	C.F. GRADO MEDIO	C.F. GRADO SUPERIOR
<input type="checkbox"/> CARPINTERÍA Y MUEBLE <input type="checkbox"/> MANTENIMIENTO DE VEHÍCULOS <input type="checkbox"/> PELUQUERÍA Y ESTÉTICA	<input type="checkbox"/> CARROCERÍA <input type="checkbox"/> ELECTROMECAÁNICA DE VEHÍCULOS AUTOMÓVILES <input type="checkbox"/> INSTALACIÓN Y AMUEBLAMIENTO <input type="checkbox"/> ESTÉTICA Y BELLEZA <input type="checkbox"/> VÍDEO DISC-JOCKEY Y SONIDO	<input type="checkbox"/> ESTILISMO Y DIRECCIÓN DE PELUQUERÍA <input type="checkbox"/> AUTOMOCIÓN <i>(Por la tarde)</i> <input type="checkbox"/> REALIZACIÓN DE PROYECTOS AUDIOVISUALES Y ESPECTÁCULOS <input type="checkbox"/> ILUMINACIÓN, CAPATACIÓN Y TRATAMIENTO DE LA IMAGEN <i>(Por la tarde)</i>

DATOS DEL ALUMNO				
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	NIF (COMPLETO)	FECHA NACIMIENTO
<input style="width:90%;" type="text"/>	<input style="width:90%;" type="text"/>	<input style="width:90%;" type="text"/>	<input style="width:90%;" type="text"/>	<input style="width:90%;" type="text"/>
LOCALIDAD DE NACIMIENTO	PROVINCIA DE NACIMIENTO	NACIONALIDAD	MÓVIL ALUMNO/A	SEXO <small>Familia Nº total de</small> H M <small>numerosa hermanos</small>
<input style="width:90%;" type="text"/>	<input style="width:90%;" type="text"/>	<input style="width:90%;" type="text"/>	<input style="width:90%;" type="text"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

DATOS FAMILIARES (Padre, madre o tutor/a legal)						
	NOMBRE	1º APELLIDO	2º APELLIDO	NIF (COMPLETO)	NACIONALIDAD	MÓVIL
PADRE TUTOR	<input style="width:90%;" type="text"/>	<input style="width:90%;" type="text"/>	<input style="width:90%;" type="text"/>	<input style="width:90%;" type="text"/>	<input style="width:90%;" type="text"/>	<input style="width:90%;" type="text"/>
MADRE TUTOR	<input style="width:90%;" type="text"/>	<input style="width:90%;" type="text"/>	<input style="width:90%;" type="text"/>	<input style="width:90%;" type="text"/>	<input style="width:90%;" type="text"/>	<input style="width:90%;" type="text"/>
DOMICILIO FAMILIAR		Nº PISO	LETRA	LOCALIDAD	PROVINCIA	C. POSTAL
<input style="width:90%;" type="text"/>		<input style="width:90%;" type="text"/>	<input style="width:90%;" type="text"/>	<input style="width:90%;" type="text"/>	BURGOS	<input style="width:90%;" type="text"/>
MÓVIL COMUNICACIÓN FALTAS		CORREO ELECTRÓNICO (ALUMNO/A)		CORREO ELECTRÓNICO (PADRE o MADRE)		
<input style="width:90%;" type="text"/>		<input style="width:90%;" type="text"/>		<input style="width:90%;" type="text"/>		
EN EL CASO DE SEPARACIÓN MATRIMONIAL, DIVORCIO, ETC. JUSTIFICAR DOCUMENTALMENTE: LA GUARDIA Y CUSTODIA DEL ALUMNO						

SOLICITUD DE TRANSPORTE ESCOLAR	
LOCALIDAD: <input style="width:40%;" type="text"/>	PARADA: <input style="width:40%;" type="text"/>

DATOS DE MATRÍCULA			
CURSÓ EL AÑO ANTERIOR	REPITE CURSO	CENTRO DE PROCEDENCIA <small>(Localidad/Provincia)</small>	MATERIAS PENDIENTES
<input style="width:90%;" type="text"/>	<input style="width:90%;" type="text"/>	<input style="width:90%;" type="text"/>	<input style="width:90%;" type="text"/>

SOLICITUD DE CONVALIDACIONES DE MÓDULOS	MATRICULACIÓN DE LOS SIGUIENTES MÓDULOS
<input style="width:98%; height:98%;" type="text"/>	<input style="width:98%; height:98%;" type="text"/>

¿Quiere pertenecer al AMPA?	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	En caso afirmativo rellenar documento adjunto
-----------------------------	---	---

Deberán adjuntar el consentimiento informado de tratamiento de imágenes/voz de alumnos en centros de titularidad pública, firmada por el padre y la madre, si el alumno es menor de catorce años, o por el propio alumno si tiene catorce o más años

Burgos, ___ de _____ de _____

Firma del padre/tutor

Firma de la madre/tutora

Firma del alumno/a

F do: _____

F do: _____

F do: _____