

Curso 2025/26

# SOLICITUD DE MATRÍCULA 2º E.S.O.

Repetidor SI/N0

Cumplimentar con letras mayúsculas

## Datos del alumno/a

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre	DNI

Fecha nacimiento	Localidad de nacimiento	Provincia de nacimiento

Domicilio familiar (calle, nº y piso)	Código postal	Municipio

NIVEL DE CASTELLANO: NATIVO INTERMEDIO BAJO

## Datos padres o tutores legales

### Menores de edad: Situaciones singulares

El centro se atenderá a lo dispuesto por la normativa en caso de padres separados u otras situaciones singulares y cumplirá estrictamente los mandatos de las resoluciones judiciales, si los hay.

No es responsabilidad del centro, si no se ha informado previamente de esas situaciones u otras referidas a su salud, por lo que, deberán informar a los tutores y/o al equipo directivo el primer día de clase.

Nombres y apellidos de los familiares/tutores legales que **conviven con el alumno/a**:

1.		
2.		
Nombre y apellidos	DNI	Teléfono

Correo electrónico de contacto (Indicar: padre, madre, propio)

1.
2.

Usuario transporte escolar: SI - NO

Firma:

Documentación necesaria:

- Impreso de matrícula cumplimentado y firmado.
- Fotocopia D.N.I. y/o libro de familia, si no lo has entregado el pasado curso o lo has renovado.

- Justificante de pago TPV virtual
- Resguardo de entrega de libros, tanto si eres usuario del banco de libros o estás becado.

## 2º de Educación Secundaria Obligatoria

¿CURSAS EL PROGRAMA BRIT ?    SI    NO ( Redondea lo que corresponda)			
<b>MATERIAS OBLIGATORIAS</b>			
Lengua Castellana y Literatura (4 horas)			
Geografía e Historia (3 horas)			
Primera Lengua Extranjera: Inglés (4 horas)			
Matemáticas (4 horas)			
<b>Física y Química (3 horas)</b>		Materias incluidas en el Programa de Bilingüismo. Debes cursar la optativa de Francés.	
<b>Educación Física (2 horas)</b>			
<b>Educación Plástica, Visual y Audiovisual (3 horas)</b>			
Tecnología y digitalización (3 horas)			
Tutoría (1 hora)			
Religión	Católica	(1 hora) Elegir una opción por orden de preferencia, si la religión elegida no conforma grupo se cursará <b>Atención Educativa</b>	
	Evangélica		
	Judía		
	Islámica		
Atención Educativa			

Segunda Lengua Extranjera: Francés	x	(2 horas)
Laboratorio de refuerzo de competencia clave		Por recomendación del equipo docente y Dep. De orientación.

Autorizo mediante la presente firma:

- A que mi hijo/a realice las actividades extraescolares y complementarias organizadas por el IES Sierra de San Quílez que tengan lugar en el municipio de Binéfar y no supongan un coste económico aceptando las normas que regulan este tipo de actividades en el Reglamento de Régimen Interior del centro ([www.iesbinefar.es](http://www.iesbinefar.es)). Asumo que si no va a estas actividades deberá acudir a clase en su horario ordinario.

Si autorizo \_\_\_\_\_ No autorizo \_\_\_\_\_

- A que el IES Sierra de San Quílez utilice la imagen personal de mi hijo/hija para incorporarla en los medios digitales o gráficos con finalidad educativa, informativa o divulgativa, sin ánimo de lucro.

Si autorizo \_\_\_\_\_ No autorizo \_\_\_\_\_

- A la creación de una cuenta de correo electrónico de Google Workspace y al acceso de mi hijo a los servicios adicionales y al intercambio de datos con aplicaciones a terceros, con fines académicos o educativos.

Si autorizo \_\_\_\_\_ No autorizo \_\_\_\_\_

- La cesión de mis datos para la activación y uso de la APP del Centro.

Si autorizo \_\_\_\_\_ No autorizo \_\_\_\_\_

Padre, Madre o Tutor/a

Fdo.: \_\_\_\_\_  
(Nombre y apellidos)