



I.E.S. "Zurbarán"
Avda. Huelva, 3
06005 Badajoz
Tlf.:924.01.36.08

3º ESO 1º DIVERSIFICACIÓN

<https://ieszurbaranbad.educarex.es/>

Nº EXPEDIENTE

GRUPO

DATOS DEL ALUMNO		D.N.I.	N.I.E	
APELLIDOS:		NOMBRE:		
Dirección.:		Nº.:	C.P.:	
Teléfono Casa:	Tfno. Trabajo Padre:	Tfno. Trabajo Madre:		
Móvil Alumno:	Móvil Padre:	Móvil Madre:		
DATOS DEL CURSO ANTERIOR				
REPITE	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	CENTRO DE PROCEDENCIA:	
			DOMICILIO DEL CENTRO:	
			ESTUDIOS QUE REALIZÓ:	

ÁMBITOS
ÁMBITO SOCIOLINGÜÍSTICO
ÁMBITO CIENTÍFICO-TECNOLÓGICO
ÁMBITO PRÁCTICO
MATERIAS
LENGUA EXTRANJERA INGLÉS
EDUCACIÓN FÍSICA
EDUCACIÓN PLÁSTICA Y VISUAL
Elegir una materia:
<input type="checkbox"/> Religión Católica <input type="checkbox"/> Religión Evangélica <input type="checkbox"/> Religión Judía <input type="checkbox"/> Religión Islámica <input type="checkbox"/> Atención educativa
OPTATIVA
Elegir una materia:
<input type="checkbox"/> Unión Europea <input type="checkbox"/> Cultura Clásica <input type="checkbox"/> Taller de guitarra, ukelele, canto y teatro musical.

SEGURO ESCOLAR
<p>El/la alumno/a. ha abonado en la Secretaría de este Centro la cantidad de 1,12 € en concepto de tasa del Seguro Escolar. <i>Este resguardo no es válido sin el sello del Centro.</i></p> <p>(Imprescindible traer la cantidad exacta, el centro no dispone de cambio).</p> <p style="text-align: right;">(Sello del Centro)</p>

FIRMA DEL PADRE/MADRE O TUTOR/A (SI EL ALUMNO ES MENOR DE EDAD)
Fdo.: _____

FIRMA DEL PADRE/MADRE O TUTOR/A (SI EL ALUMNO ES MENOR DE EDAD)
Fdo.: _____