

1º ESO	
Apellidos:	Repite curso: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Nombre:	<input type="checkbox"/> Bilingüe <input type="checkbox"/> No bilingüe
Teléfono 1:	Teléfono 2:
MATERIA OPTATIVA (numerar por orden de preferencia)	
	2ª Lengua extranjera: Francés
	Taller de Emprendimiento y Finanzas Personales
	Proyectos de Artes Plásticas y Visuales
OTRAS MATERIAS (elegir UNA)	
	Religión
	Atención Educativa
<b><u>Observaciones:</u></b>	

La asignación de materias optativas se realizará por **ESTRICTO ORDEN DE RECEPCIÓN DE MATRÍCULAS** respetando el calendario estipulado por el centro.