

1. DATOS DEL ALUMNO

APELLIDOS: _____

NOMBRE: _____

NIF: _____

DOMICILIO: _____ **C.P.** _____

FECHA NACIMIENTO: _____

LUGAR DE NACIMIENTO: _____

TELEFONO FIJO: _____ **TELEFONO MOVIL:** _____

TOTANA A DE DE 20__

FDO. _____

(Padre o Madre para alumnos menores de edad)

2. DATOS DE LOS PADRES

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRE: _____

NIF: _____ **TFONO:** _____

NOMBRE Y APELLIDOS DE LA MADRE: _____

NIF: _____ **TFONO:** _____

3. SOLICITA MATRICULARSE EN

CURSO: _____ **ASIGNATURA:** _____ **PROFESOR:** _____

1ª VEZ

2ª VEZ Y SUCESIVAS