



PREINSCRIPCIÓN 2015-2016

Apellidos			
Nombre		Fecha de Nacimiento	
Lugar de nacimiento			
Domicilio habitual calle/plaza...			
Nº	Portal, piso ect	CP	
Localidad	PROVINCIA		
Nombre padre/madre/tutor 1			
Nombre padre/madre/tutor 2			
Correo Electrónico			
Tfno/s fijo/s		Teléfono/s móvil/es	
Centro donde está escolarizado el alumno			Curso

CURSO EN EL QUE DESEA MATRICULARSE

--

LEIDO Y CONFORME MADRE/PADRE/TUTOR

Fdo. _____