

SOLICITUD DE ADMISIÓN EN ENSEÑANZAS DE INICIACIÓN

1	DATOS DEL ALUMNO		
	Primer apellido	Segundo apellido	Nombre
	DNI/NIE	Mujer Hombre	Fecha de nacimiento
	Teléfonos:	Fijo	Móvil
	Correo Electrónico		
	Domicilio: Calle, Plaza o Avda./ nº/ Piso/Letra	Localidad	Provincia
	Código Postal		
El alumno/a, actualmente se encuentra matriculado en curso de			
en el centro docente de la localidad de provincia			
de (enseñanzas obligatorias)			

2	DATOS DE LOS REPRESENTANTES LEGALES DEL ALUMNO (si el alumno es menor de edad)		
	Nombre y apellidos representante legal 1	DNI	Teléfono
		Correo electrónico	
	Nombre y apellidos representante legal 2	DNI	Teléfono
		Correo electrónico	

