

## MATRÍCULA CURSO 2023-24

**DATOS DEL ALUMNO/A - DADES DE L'ALUMNE/A:**

NIA:

APELLIDOS, NOMBRE / COGNOMS, NOM:

NIF/NIE:

Fecha nacimiento/ Data naixement:      Localidad nacimiento:/Localitat naixement      País nacimiento/País naixement

Domicilio/Adreça:

Localidad/Localitat:

Cod.Postal:

Teléfono/s:

Email:

Familia numerosa:

Familia monoparental:

Minusvalía:

BECA EN CURSO ANTERIOR: SI

Apellidos, Nombre del padre/tutor - Cognoms, Nom del pare, tutor:

NIF/NIE:

Email:

Teléfono/s:

Apellidos, Nombre de la madre/tutora- Cognoms, Nom de la mare, tutora:

NIF/NIE:

Email:

Teléfono/s:

## MATRICULA 23-24

**-ESPECIALIDAD 1:**

**Curso/Curs:**

Ens.Elementales/Ens.Elementals

Ens. Profesionales/Ens.Professionals:

**-ESPECIALIDAD 2:**

**Curso/Curs:**

Ens.Elementales/Ens.Elementals

Ens. Profesionales/Ens.Professionals:

## FICHA MÉDICA

¿Padece alguna enfermedad crónica?: SI      Decir cual:

¿Precisa medicación o tratamiento durante su estancia en el Conservatorio?      SI      NO

En caso afirmativo, aportar: Informe médico, donde especifique el diagnóstico y/o enfermedad del alumno/a, recomendaciones en caso de urgencia, prescripción que debe seguir. Solicitud de administración de tratamiento y consentimiento informado (según anexos V, VI y VII del DOGV: 5-09-2016)

ALICANTE

de

del 2023

Alumno/a

Madre/tutora

Padre/tutor

Fdo.:

Fdo.:

Fdo.: