

AUTORIZACION DE MATRICULA PARA MENORES DE 18 AÑOS – CURSO 24/25

A ALUMNO O ALUMNA MENOR DE EDAD			
APELLIDOS		NOMBRE	
DOMICILIO (Indique la dirección completa: calle, número, piso, escalera, etc)			DNI
LOCALIDAD			CÓDIGO POSTAL
PROVINCIA		TF MOVIL	TF FIJO
CORREO ELECTRÓNICO (ESCRÍBALO EN MAYÚSCULAS)			

B PROGENITOR/A 1: PADRE, MADRE, TUTOR O TUTORA			
APELLIDOS		NOMBRE	
DOMICILIO (Indique la dirección completa: calle, número, piso, escalera, etc):			DNI
LOCALIDAD			CÓDIGO POSTAL
PROVINCIA		TF MOVIL	TF FIJO
CORREO ELECTRÓNICO (ESCRÍBALO EN MAYÚSCULAS)			

C PROGENITOR/A 2: PADRE, MADRE, TUTOR O TUTORA			
APELLIDOS		NOMBRE	
DOMICILIO (Indique la dirección completa: calle, número, piso, escalera, etc)			DNI
LOCALIDAD			CÓDIGO POSTAL
PROVINCIA		TF MOVIL	TF FIJO
CORREO ELECTRÓNICO (ESCRÍBALO EN MAYÚSCULAS)			

D DECLARACIÓN JURADA			
Declaramos bajo juramento o prometemos:			
<input type="checkbox"/> Los progenitores SÍ que conviven juntos y no están separados, divorciados, nulidad matrimonial, ruptura de pareja de hecho o situaciones análogas.			
<input type="checkbox"/> Los progenitores NO conviven juntos por motivos de separación, divorcio, nulidad matrimonial, ruptura de pareja de hecho o situaciones análogas.			
<input type="checkbox"/> Otras opciones, indíquese.			

E AUTORIZACIÓN			
Los/las abajo firmantes, autorizamos a que la persona indicada en el punto A se matricule en el idioma:			

Orihuela ____ de ____ de 2024

B	Firma de la persona indicada en el apartado B	C	Firma de la persona indicada en el apartado C

