

SOLICITUD MATRÍCULA

CURSO ACADÉMICO :

MARQUE LA OPCIÓN A ELEGIR:

FÚTBOL:

FÚTBOL SALA:

CICLO SUPERIOR

CICLO SUPERIOR

MODALIDAD: PRESENCIAL:

SEMPRESENCIAL:

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO/A

APELLIDOS:

NOMBRE:

DNI/NIE/PASAPORTE:

FECHA NACIMIENTO:

DOMICILIO (CALLE Y NUM):

COD POSTAL:

LOCALIDAD:

PROVINCIA:

TELÉFONO:

CORREO ELECTRÓNICO:

NACIONALIDAD:

PAIS DE NACIMIENTO:

A RELLENAR POR LOS MENORES DE EDAD

DATOS PADRE/TUTOR LEGAL/REPRESENTANTE LEGAL

APELLIDOS: NOMBRE:
DNI/NIE/PASAPORTE: TELÉFONO:
DOMICILIO (CALLE Y NUM):
COD POSTAL: LOCALIDAD PROVINCIA:
CORREO ELECTRÓNICO:

DATOS MADRE/TUTORA LEGAL/REPRESENTANTE LEGAL

APELLIDOS: NOMBRE:
DNI/NIE/PASAPORTE: TELÉFONO:
DOMICILIO (CALLE Y NUM):
COD POSTAL: LOCALIDAD PROVINCIA:
CORREO ELECTRÓNICO:

Según resolución de 28/03/2014 de la Consellería de Educación, para los alumnos y alumnas menores de edad, es obligatorio notificar al centro la circunstancia de **NO CONVIVENCIA FAMILIAR DE LOS PROGENITORES**.

NO CONVIVENCIA FAMILIAR DE LOS PROGENITORES