

ENSEÑANZAS ELEMENTALES Y PROFESIONALES DE MÚSICA
SOLICITUD DE MATRÍCULA
CURSO ESCOLAR 2020-21

(Escribir con letra **CLARA** en **MAYÚSCULAS** y completando **TODOS LOS CAMPOS**)

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO/A:

APELLIDOS <input style="width: 90%;" type="text"/>		NOMBRE <input style="width: 90%;" type="text"/>		DNI / NIE <input style="width: 90%;" type="text"/>	
NACIONALIDAD <input style="width: 90%;" type="text"/>		SEXO: <input type="checkbox"/> Varón <input type="checkbox"/> Mujer		FECHA DE NACIMIENTO <input style="width: 90%;" type="text"/>	
		LUGAR DE NACIMIENTO (Localidad, provincia, país) <input style="width: 90%;" type="text"/>			
OTROS ESTUDIOS DURANTE EL CURSO ACADÉMICO 2019/20:		(primaria, secundaria, bachiller, ciclos formativos, universidad, etc.) <input style="width: 90%;" type="text"/>			
		Curso <input style="width: 90%;" type="text"/>			
DOMICILIO DEL ALUMNO:					
CALLE <input style="width: 90%;" type="text"/>		Nº <input style="width: 30%;" type="text"/>	PLANTA PUERTA <input style="width: 30%;" type="text"/>	LOCALIDAD <input style="width: 90%;" type="text"/>	
		CÓDIGO POSTAL <input style="width: 90%;" type="text"/>			
CORREO/S ELECTRÓNICO/S DE PADRE/MADRE/TUTOR/ ALUMNO MAYOR DE EDAD/ RESPONSABLE PARA NOTIFICACIONES:		E-MAIL <input style="width: 90%;" type="text"/>		TELÉFONO MÓVIL DEL ALUMNO <input style="width: 90%;" type="text"/>	
FAMILIA NUMEROSA: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No			BECARIO EL CURSO PASADO: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		

PADRE/TUTOR APELLIDOS <input style="width: 90%;" type="text"/>		DNI / PASAPORTE <input style="width: 90%;" type="text"/>	
NOMBRE <input style="width: 90%;" type="text"/>		TELÉFONO MÓVIL <input style="width: 90%;" type="text"/>	
MADRE/TUTORA APELLIDOS <input style="width: 90%;" type="text"/>		DNI / PASAPORTE <input style="width: 90%;" type="text"/>	
NOMBRE <input style="width: 90%;" type="text"/>		TELÉFONO MÓVIL <input style="width: 90%;" type="text"/>	
En el caso de no convivencia por motivos de separación, divorcio o situación análoga, marcar esta casilla: <input type="checkbox"/>			
y firmar la solicitud la madre y el padre			
¿Existe limitación de la patria potestad de alguno de los progenitores? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No			

DATOS ESCOLARES:

INSTRUMENTO: <input style="width: 90%;" type="text"/>		ENSEÑANZAS: <input type="checkbox"/> Elementales <input type="checkbox"/> Profesionales		CURSO: <input style="width: 90%;" type="text"/>	
REPITE CURSO: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		ASIGNATURAS PENDIENTES: <input style="width: 90%;" type="text"/>			

SOLICITO se proceda a la matriculación en el instrumento y curso especificados.

Fecha y firma: Elche, a de de 2020

Firma del alumno/a o del representante legal (padre, madre o tutor) si el alumno/a es menor de edad:

Fdo. D./Dña. DNI

Régimen de Protección de Datos de Carácter Personal: El solicitante, con su firma en esta solicitud, autoriza la inclusión de los datos personales contenidos en este impreso en un fichero para su tratamiento por la Conselleria de Educación, Cultura y Deporte, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas en el ámbito de sus competencias, pudiendo dirigirse a cualquier órgano de la misma por escrito para ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, según lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos con Carácter Personal (BOE núm. 298, de 14 de diciembre de 1999). El solicitante garantiza la veracidad de los datos personales facilitados y se compromete a actualizarlos.