

ENSENYAMENTS ELEMENTALS I PROFESSIONALS DE MÚSICA
SOL·LICITUD DE MATRÍCULA
CURS ESCOLAR 2020-21

(Escriure amb lletra **CLARA amb MAJÚSCULES** i completant **TOTS ELS CAMPS**)

DADES PERSONALS DE L'ALUMNE/A:

COGNOMS <input style="width: 90%;" type="text"/>		NOM <input style="width: 90%;" type="text"/>		DNI / NIE <input style="width: 90%;" type="text"/>	
NACIONALITAT <input style="width: 90%;" type="text"/>		SEXE: <input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona		DATA DE NAIXEMENT <input style="width: 90%;" type="text"/>	
				LLOC DE NAIXEMENT (Localitat, província, país) <input style="width: 90%;" type="text"/>	
ALTRES ESTUDIS DURANT EL CURS ACADÈMIC 2019/20:		(primària, secundària, batxiller, cicles formatius, universitat, etc.) <input style="width: 90%;" type="text"/>			Curs <input style="width: 90%;" type="text"/>
DOMICILI DE L'ALUMNE: CARRER <input style="width: 30%;" type="text"/> Núm. <input style="width: 5%;" type="text"/> PLANTA <input style="width: 5%;" type="text"/> PORTA <input style="width: 5%;" type="text"/> LOCALITAT <input style="width: 30%;" type="text"/> CODI POSTAL <input style="width: 10%;" type="text"/>					
CORREU/S ELECTRÒNIC/S DE PARE/MARE/TUTOR/ ALUMNE MAJOR D'EDAT/ RESPONSABLE PER A NOTIFICACIONS:		E-mail <input style="width: 90%;" type="text"/>		TELÈFON MÒBIL DE L'ALUMNE <input style="width: 90%;" type="text"/>	
FAMÍLIA NOMBROSA: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No			BECARI EL CURS PASSAT: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		

PARE/TUTOR COGNOMS <input style="width: 90%;" type="text"/>		DNI / PASSAPORT <input style="width: 90%;" type="text"/>	
NOM <input style="width: 90%;" type="text"/>		TELÈFON MÒBIL <input style="width: 90%;" type="text"/>	
M*ADRE/TUTORA COGNOMS. <input style="width: 90%;" type="text"/>		DNI / PASSAPORT <input style="width: 90%;" type="text"/>	
NOM <input style="width: 90%;" type="text"/>		TELÈFON MÒBIL <input style="width: 90%;" type="text"/>	
En el cas de no convivència per motius de separació, divorci o situació anàloga, marcar aquesta casella: <input type="checkbox"/>			
i signar la sol·licitud la mare i el pare			
Existeix limitació de la pàtria potestat d'algun dels progenitors? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No			

DADES ESCOLARS:

INSTRUMENT: <input style="width: 90%;" type="text"/>		ENSENYAMENTS: <input type="checkbox"/> Elementals <input type="checkbox"/> Professionals		CURS: <input style="width: 90%;" type="text"/>	
REPETEIX CURS: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		ASSIGNATURES PENDENTS: <input style="width: 90%;" type="text"/>			

SOL·LICITE es procedisca a la matriculació en l'instrument i curs especificats.

Data i signatura: Elx, a de de 2020

Signatura de l'alumne/a o del representant legal (pare, mare o tutor) si l'alumne/a és menor d'edat:

Signat: DNI:

Règim de Protecció de Dades de Caràcter Personal: El sol·licitant, amb la seua signatura en aquesta sol·licitud, autoritza la inclusió de les dades personals continguts en aquest imprés en un fitxer per al seu tractament per la Conselleria d'Educació, Cultura i Esport, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes en l'àmbit de les seues competències, podent dirigir-se a qualsevol òrgan de la mateixa per escrit per a exercitar els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, segons el que es disposa en la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades amb Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14 de desembre de 1999). El sol·licitant garanteix la veracitat de les dades personals facilitades i es compromet a actualitzar-los.