

IMPRESO DE SOLICITUD DE MATRÍCULA

CURSO ACADÉMICO 20 / 20

Nº DE EXPEDIENTE:

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO:

ENSEÑANZA: OFICIAL

APELLIDOS Y NOMBRE:

DNI ó PASAPORTE: FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa):

LUGAR DE NACIMIENTO: PROVINCIA: PAIS:

DOMICILIO (C./Avda./Pl.): Nº PISO: C. POSTAL:

LOCALIDAD: PROVINCIA:

TELÉFONOS FIJO: MÓVIL:

E-mail:

CLASE DE MATRÍCULA: Normal: F. Numerosa Minusvalía:
Becario: Gratuita: Víctima actos terroristas:

Colegio en el que realiza sus estudios:

Localidad:

SOLICITA MATRICULARSE EN: ENS. ELEMENTALES ENS. PROFESIONALES

ESPECIALIDAD:

CURSO	ASIGNATURA	CURSO	ASIGNATURA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Solo para menores de edad

Padre (apellidos, nombre y DNI):

Madre (apellidos, nombre y DNI):

Quedo enterado de que esta inscripción es provisional y que sólo tendrá validez cuando sean comprobados los datos consignados, de cuya veracidad me hago responsable.

En , a de de 20

El alumno, o su representante legal DNI nº
del representante legal en su caso

IMPRESO DE SOLICITUD DE MATRÍCULA

CURSO ACADÉMICO 20 / 20

Nº DE EXPEDIENTE:

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO:

ENSEÑANZA: OFICIAL

APELLIDOS Y NOMBRE:

DNI ó PASAPORTE: FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa):

LUGAR DE NACIMIENTO: PROVINCIA: PAIS:

DOMICILIO (C./Avda./Pl.): Nº PISO: C. POSTAL:

LOCALIDAD: PROVINCIA:

TELÉFONOS FIJO: MÓVIL:

E-mail:

CLASE DE MATRÍCULA: Normal: F. Numerosa Minusvalía:
Becario: Gratuita: Víctima actos terroristas:

Colegio en el que realiza sus estudios:

Localidad:

SOLICITA MATRICULARSE EN: ENS. ELEMENTALES ENS. PROFESIONALES

ESPECIALIDAD:

CURSO	ASIGNATURA	CURSO	ASIGNATURA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Solo para menores de edad

Padre (apellidos, nombre y DNI):

Madre (apellidos, nombre y DNI):

Quedo enterado de que esta inscripción es provisional y que sólo tendrá validez cuando sean comprobados los datos consignados, de cuya veracidad me hago responsable.

En , a de de 20

El alumno, o su representante legal

DNI nº
del representante legal en su caso