



MATRICULACIÓN

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO/A		
APELLIDOS		NOMBRE
DIRECCIÓN		POBLACIÓN
PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL	N.I.F.
FECHA DE NACIMIENTO	TELÉFONO	TELÉFONO MÓVIL
CORREO ELECTRÓNICO		
CURSO ACADÉMICO		COLEGIO DONDE REALIZA SUS ESTUDIOS

DATOS FAMILIARES	
NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRE O TUTOR	N.I.F.
NOMBRE Y APELLIDOS DE LA MADRE O TUTORA	N.I.F.

DATOS ACADÉMICOS	
ESTUDIO REALIZADO EN EL CURSO ANTERIOR (GRADO E INSTRUMENTO)	
ESTUDIOS QUE VAS A REALIZAR	
HAS CURSADO ESTUDIOS DE MÚSICA / DANZA ANTES? (En caso afirmativo indicar dónde)	

<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
FIRMA PADRE MADRE O TUTOR		Registro nº: Fecha: Admitido/a
En a de de 20		A rellenar por el centro