

PREINSCRIPCIÓN NUEVOS INSTRUMENTOS CURSO 2018/2019

Datos del alumno

Nombre: _____

Apellidos: _____

F. Nacimiento: _____ Teléfono: _____ / _____

Padre/Madre/Tutor: _____

e-mail: _____ / _____

Dirección _____

Solicita matricularse en el instrumento:

_____ / _____

(Señalar hasta dos instrumentos por orden de preferencia)

Colegio: _____

Curso: _____ E. Infantil

E. Primaria

E. Secundaria

Granada, ____ de _____ de _____

Firma

Sello del Centro