



Recibo nº _____

N.I.A. _____

DATOS DEL ALUMNO

Apellidos y nombre _____

Lugar de nacimiento _____

Fecha de nacimiento _____ Nº de hermanos _____ Lugar que ocupa entre ellos _____

Domicilio actual _____ Teléfono _____

Población _____ Código Postal _____

Modalidad de asistencia curso 20__ - 20__ Mediopensionista ___ Residente ___
(Marque con una X la casilla seleccionada)

DATOS DEL PADRE

Apellidos y nombre _____ D.N.I. _____

e_mail _____

Fecha de nacimiento _____ Profesión _____

Empresa donde trabaja _____ Teléfono _____

DATOS DE LA MADRE

Apellidos y nombre _____ D.N.I. _____

e_mail _____

Fecha de nacimiento _____ Profesión _____

Empresa donde trabaja _____ Teléfono _____

D. _____ como padre / madre / tutor del alumno/a, y en representación suya, aceptando en todas sus partes el estatuto y reglamento de régimen interior de este centro, solicita de la dirección del mismo, le sea reservada plaza para el curso 20__ - 20__.

Los recibos mensuales, se servirán pasarlos al cobro por:

Banco o Caja _____ Oficina _____ D.C. ___ Nº de cuenta _____

Domicilio _____

Titular _____

Madrid, _____ de _____ de 20__

(Firma del padre o representante legal)

A la entrega del impreso, se abonará en concepto de matrícula la cantidad de 80 €

HORARIO _____ de la mañana a _____ de la tarde.