



SOLICITUD DE INGRESO

Para el curso

Fecha

1 · NIVEL SOLICITADO

ESCUELA INFANTIL

0 años

1 año

2 años

2 · DATOS ALUMNO/A

Primer apellido _____ Segundo apellido _____ Nombre _____

Fecha Nacimiento _____ Lugar Nacimiento _____

Domicilio _____

Localidad _____ C.P. _____

3 · DATOS FAMILIARES

Apellidos y Nombre Responsable 1 _____ Ex alumno/a

D.N.I _____ Profesión * _____ Email _____

Apellidos y Nombre Responsable 2 _____ Ex alumno/a

D.N.I _____ Profesión * _____ Email _____

Teléfonos: Resp.1 _____ Resp.2 _____ Otro _____

¿Tiene el/la alumno/a hermanos/as? NO SI Cuántos Edades _____

¿Cuál es el modelo de educación deseado en el futuro? Público Concertado Privado

4 · MOTIVOS DE ELECCIÓN DEL CENTRO

Los motivos de elección son: _____

¿Cómo nos conoció? Referencias Redes sociales Web Otros _____

Firma Responsable 1

Firma Responsable 2

Firmado: _____

Firmado: _____