



SOLICITUD DE INGRESO

Fecha: _____

Curso: 20 ____ /20 ____

1 · NIVEL Y ETAPA SOLICITADOS

INFANTIL Edad _____ PRIMARIA Curso _____ E.S.O. Curso _____
 BACHILLERATO IB Curso _____ BACHILLERATO NACIONAL Humanidades y CCSS Ciencias Curso _____

2 · DATOS ALUMNO/A

Primer apellido _____ Segundo apellido _____ Nombre _____
 Fecha Nacimiento _____ Lugar Nacimiento _____
 Domicilio _____
 Localidad _____ E-mail _____

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 _____
 ¿Se matricula en el centro por primera vez? NO SI ¿Ha presentado solicitud en cursos anteriores? NO SI

4 · CENTRO DE PROCEDENCIA DEL ALUMNO, CURSO ANTERIOR

Nombre del Colegio _____ Población _____
 Sistemas de estudio: Español Extranjero

5 · MOTIVOS DE ELECCIÓN DEL CENTRO

¿Cómo nos conoció? Amigo / Conocido Redes sociales Google Otros _____

Firma Responsable 1 _____ Firma Responsable 2 _____ Firma Alumno/a mayor de 14 años _____

Firmado: _____

Firmado: _____

Firmado: _____