



SOLICITUD DE INGRESO Fecha / / 20 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 _____ Provincia _____

Nacionalidad _____ Domicilio _____

Localidad _____ Provincia _____ CP _____ E-mail _____

3 · DATOS FAMILIARES

Apellidos y Nombre Responsable 1 _____

D.N.I _____ Profesión * _____ Email _____ Ex-alumno

Apellidos y Nombre Responsable 2 _____

D.N.I _____ Profesión * _____ Email _____ Ex-alumno

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

¿Tiene el/la alumno/a hermanos/as en el centro? 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 Publicidad gráfica Internet Otros _____

Firma Madre / Representante legal Firma Padre / Representante legal Firma Alumno mayor de 14 años

Firmado: _____ Firmado: _____ Firmado: _____