



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 LOMCE 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 de la madre o tutora _____
 D.N.I _____ Profesión * _____ Email _____ Ex alumna
 Apellidos y Nombre del padre o tutor _____
 D.N.I _____ Profesión * _____ Email _____ Ex alumno
 Teléfonos: Madre _____ Padre _____ Otros _____
 ¿Tiene el/la alumno/a hermanos/as en el centro? NO SI Cuántos Cursos que realizan _____
 ¿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: _____