



# SOL·LICITUD DE PREINSCRIPCIÓ

Curs escolar

## Dades de l'alumne/a

Nom		Cognoms		
Data de naixement	NIF ( alumne)	Adreça electrònica (alumne)		
Adreça				
Població		Codi Postal	Telèfon 1	Telèfon 2
Germans o familiars de primer grau al centre:				

## Dades familiars (alumnes menors de 18 anys)

Nom i Cognoms Pare/Mare o Tutor legal	NIF
Adreça electrònica	

## Dades escolars

Nom del centre de primària/secundària	
Curs i classe/grup	Municipi

## Domicili Bancari

--

## Sol·licito:

--

Lloc i data:

--

ESCOLA MUNICIPAL de MÚSICA d'ALCOVER