



SOL·LICITUD DE PREINSCRIPCIÓ CURS 2024-2025

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	Municipi

Domicili Bancari

--

Sol·licito:

	Instrument (a partir de 6 anys, 1r de primària): _____
	Disponibilitat d'horaris: Dilluns: migdia tarda Dimarts: migdia tarda Dimecres: migdia tarda Dijous: migdia tarda Divendres: migdia tarda

Data:

GUARDAR

ESCOLA MUNICIPAL DE MÚSICA d'ALCOVER