

Reserva de plaza

Curso 20__ / 20__

Datos del alumn@.

Nombre. _____ Apellidos. _____
D.N.I. _____ Fecha de Nacimiento. _____ Edad. _____ Sexo. _____
Dirección. _____ Nº. _____ Piso. _____ Esc. _____ C.P. _____
Municipio. _____ Provincia. _____ Teléfono. _____
Conocimientos musicales SI / NO Nivel de estudios musicales. _____

Datos Padre/Madre/Tutor.

Nombre. _____ Apellidos. _____
D.N.I. _____ Fecha de Nacimiento. _____ Edad. _____ Sexo. _____
Dirección. _____ Nº. _____ Piso. _____ Esc. _____ C.P. _____
Municipio. _____ Provincia. _____ Teléfono. _____
Profesión. _____ E-Mail. _____

Instrumento para el que desea realizar la reserva de plaza _____

Preferencia de horario / Horario año anterior* _____

Observaciones.

*Se mantendrán los horarios del curso anterior. En caso de cambio de horario ponerse en contacto con el director de la escuela.

Palencia ____ de _____ de 20__

Firma Padres / Alumno.