

RESERVA-CONFIRMACIÓN PLAZA CURSO 2022/23

CURSO 4 ° E.S.O

1. DATOS PERSONALES DEL ALUMNO/A SOLICITANTE

Apellidos _____ Nombre _____

Fecha de nacimiento _____ D.N.I. _____

Dirección _____ Localidad _____

Código Postal _____ Telf. _____

Nacionalidad _____

2. DATOS FAMILIARES

PADRE:

Apellidos _____ Nombre _____

D.N.I. _____ Móvil _____

Dirección: _____ Localidad _____ C.P. _____

E- mail _____

MADRE:

Apellidos _____ Nombre _____

D.N.I. _____ Móvil _____

Dirección: _____ Localidad _____ C.P. _____

E- mail _____

- ¿Desean recibir las comunicaciones por separado? Sí No
- ¿Tiene hermanos en este Centro? _____ ¿En qué curso? _____
- ¿Autorizo al centro para que publique fotos de mi hijo/a, solamente con fines educativos? Sí No

Cáceres, a _____ de _____ de 20__.

Firma del Padre/Madre o tutor

Fdo.: _____