

SOLICITUD MATRÍCULA
CURSO PROYECTO NEUROREDES
2024-2025

Apellidos y Nombre del Alumno/a

Fecha de Nacimiento

Apellidos y Nombre del Padre/Madre o Tutor

D.N.I. del Padre/Madre o Tutor

D.N.I. del Alumno (si posee)

Teléfonos

Email

Domicilio

OBSERVACIONES QUE DESEE HACER CONSTAR

Para la formalización de la matrícula será imprescindible:

Abono en la Secretaría del Centro del importe correspondiente al seguro escolar : 12 euros.

- *Fotocopia del D.N.I. del alumno/a o en su defecto, página del libro de familia donde figure inscrito*
- *Autorización derechos de imagen*

Mérida a, _____ de _____ de 2024

Firmado: _____

