



Recibo nº _____

N.I.A. _____

DATOS DEL ALUMNO

Apellidos y nombre _____
Lugar de nacimiento _____
Fecha de nacimiento _____ N° de hermanos _____ Lugar que ocupa entre ellos _____
Teléfono _____ Domicilio _____
Población _____ Código Postal _____

DATOS DE TUTOR/PADRE/MADRE

Apellidos y nombre _____ D.N.I. _____
e_mail _____
Fecha de nacimiento _____ Profesión _____
Empresa donde trabaja _____ Teléfono _____

DATOS DE TUTOR/PADRE/MADRE

Apellidos y nombre _____ D.N.I. _____
e_mail _____
Fecha de nacimiento _____ Profesión _____
Empresa donde trabaja _____ Teléfono _____

D. _____ como padre / madre / tutor del alumno/a, y en representación suya, aceptando en todas sus partes el estatuto y reglamento de régimen interior de este centro, solicita de la dirección del mismo, le sea reservada plaza para el curso 20__ - 20__.

Los recibos mensuales, se servirán pasarlos al cobro por:

Nº de cuenta IBAN ES _____
Titular _____

Madrid, _____ de _____ de 20 ____

(Firma del padre o representante legal)

A la entrega del impreso, se abonará en concepto de matrícula la cantidad de **80 €**

HORARIO _____ de la mañana a _____ de la tarde.