

Solicitud de Admisión

Padres con hijos en Alegra



ALUMNO/A

Nombre Apellidos

Fecha de nacimiento / /

Solicita su admisión para el curso Del año escolar

Nacionalidad Lugar de nacimiento

Colegio de procedencia Colegio de hermanos

Número de hermanos (incluyendo el alumno) Número de hermanas

PADRE DEL ALUMNO

Nombre Apellidos

MADRE DEL ALUMNO/A

Nombre Apellidos

Datos de contacto (Rellenar solo en caso de que haya cambiado algún dato)

Domicilio Localidad

Código Postal Teléfono móvil Teléfono fijo

e-mail

TRANSPORTE ESCOLAR

¿El alumno/a necesitará utilizar el servicio de ruta escolar para venir al colegio? Sí__ No__

Este formulario ha sido completado por:

CONFORME PADRE
(Firma)

CONFORME MADRE
(Firma)

Fecha ___/___/_____