

Fecha y lugar de presentación de la solicitud

Sello del Centro



**SOLICITUD ADMISION COLEGIO LUZ DE YEBES CURSO 2008/2009
E.INFANTIL,E.PRIMARIA Y E.S.O**

DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA

Nombre _____ DNI _____ Hombre Mujer

Primer Apellido _____ Segundo Apellido _____

Fecha de Nacimiento _____ Municipio de Nacimiento _____ Provincia de Nacimiento _____

Localidad de Nacimiento (SOLO EXTRANJEROS) _____ Pais de Nacimiento (SOLO EXTRANJEROS) _____

DATOS DEL PADRE Y DE LA MADRE O DE LOS TUTORES

TUTOR/A 1

Nombre _____ DNI _____ Hombre Mujer

Primer Apellido _____ Segundo Apellido _____

Telefono móvil _____ Correo electrónico _____ Nacionalidad (SOLO EXTRANJEROS) _____

TUTOR/A 2

Nombre _____ DNI _____ Hombre Mujer

Primer Apellido _____ Segundo Apellido _____

Telefono móvil _____ Correo electrónico _____ Nacionalidad (SOLO EXTRANJEROS) _____

DATOS DEL DOMICILIO FAMILIAR

Calle, Avenida, Plaza.. _____

Municipio _____ Provincia _____ Cod.Postal _____ Teléfono _____

DATOS ACADEMICOS DEL CURSO ACTUAL

El alumno o alumna se encuentra cursando estudios de _____
en el Centro _____ de la localidad _____
Provincia _____

Solicita que se admita al alumno o alumna que se cita en el centro _____
de la localidad de _____ Provincia de _____

Para cursar la enseñanza de:

Fdo. _____
Padre o tutor 1
DNI: _____

Fdo. _____
Madre o tutor 2
DNI: _____