



Solicitud de admisión

Apellidos:..... Nombre:.....
Fecha de nacimiento:..... Edad (al 1° de julio).....
Edades de sus hermanos: , , , , ,
Dirección:.....
Población:..... C.P.: Provincia:

Datos del centro donde curso estudios

Colegio:..... Curso Que Realiza
Población:.....

Datos de los padres

Nombre y apellido del padre:.....
Nombre y apellido de la madre:.....
Profesión del padre:..... / Telf.....
Profesión de la madre:..... / Telf.....
Teléfono particular:..... Teléfono movil.....
Dirección de correo electrónico:.....
Teléfonos durante la permanencia de su hijo/a en la residencia: (si defieren de los anteriores)
.....
Amigos con quienes desea compartir bungalow:
(siempre que sea posible y cuando la diferencia de edad no sea mayor de 1 año)
.....
.....

Curso en el que desea matricularse

- CURSO 1° Del 26 de Junio al 15 de Julio
- CURSO 2° Del 17 de Julio al 5 de Agosto
- CURSO 3° Del 7 de Agosto al 19 de Agosto

Adjuntar 2 fotografías tamaño carnet