



Curso 2017/18

OTROS COLEGIOS

DATOS DEL ALUMNO

CUOTA A PAGAR: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____

COLEGIO Y NIVEL: _____ TUTOR/A: _____

NOMBRE: _____

DIRECCION: _____

CIUDAD: _____ C.P.: _____

EMAIL: _____

TELEFONO CASA: _____

SERVICIOS QUE REQUIERE EL ALUMNO

HORARIO: _____

SERVICIO DE COMEDOR: _____

DATOS DE LOS PADRES

NOMBRE PADRE: _____

TRABAJO DEL PADRE: _____

TELÉFONO TRABAJO: _____

MOVIL: _____

NOMBRE MADRE: _____

TRABAJO DE LA MADRE: _____

TELÉFONO DEL TRABAJO: _____

MOVIL: _____

OBSERVACIONES: _____

Firma Padres: