



Pre-inscripción curso 20... / 20 .....

Lista de Espera N° de Orden.....

Nombre:.....Apellidos:.....Dni:.....

Fecha de Nacimiento: ...../...../..... Edad:..... Dirección: .....

Municipio:.....C.P.:.....Correo@.....

Teléfonos (indicar padre o madre):

Principal:.....Otros:.....

Es alumno o antiguo alumno  N° Expte:..... último curso realizado.....

Padre: (Nombre, Apellidos y DNI)

Madre: (Nombre, Apellidos y DNI)

Tiene hermano/a, Padre/Madre o hijo/a en esta escuela..... Datos:.....

Horario de salida escolar o laboral del alumno: .....

Especialidad que solicita.....

En La Orotava, a ..... de .....de 201..

**Firma**

IMPORTE DE LA RESERVA DE MATRICULA  
 .....€ (Sólo en periodo de Pre-inscripción)

Este importe no se devolverá, salvo que no obtenga plaza.

**Fdo D./Dña**.....