

CURSO ACADÉMICO 20__ / 20__**SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRIMER CURSO DE LAS ENSEÑANZAS ELEMENTALES DE MÚSICA
EN EL C.E.M. LUCRECIA ARANA DE HARO****1.- DATOS DEL ASPIRANTE:**

Primer apellido: _____ Segundo apellido: _____

Nombre: _____ DNI/NIE/Otro: _____

Nacionalidad: _____ Fecha de nacimiento: _____

País de nacimiento: _____ Provincia de nacimiento: _____

Localidad de nacimiento: _____

Nombre del padre: _____ Nombre de la madre: _____

Nombre y apellido del tutor legal: _____

2.- DATOS DE RESIDENCIA:

Dirección: _____ nº: _____ piso: _____ letra: _____

Localidad: _____ Provincia: _____

Código Postal: _____ Teléfono móvil: _____ Correo electrónico: _____

3.- PREFERENCIAS INSTRUMENTALES:

1º	5º	9º
2º	6º	10º
3º	7º	11º
4º	8º	12º

Firma del solicitante

Fdo.: _____

_____, a _____ de _____ de 20__

SR. DIRECTOR DEL C.E.M. LUCRECIA ARANA DE HARO

Imprimir dos copias: una para el centro y otra para el interesado.