



IMPRESO DE MATRÍCULA

NIVEL _____ **Curso 2020 – 2021**

DATOS ALUMNO/A:

<u>Apellidos:</u>		<u>Nome:</u>	<u>DNI:</u>
			<u>Data de nacemento:</u>
<u>Lugar de nacemento:</u>	<u>Provincia:</u>	<u>Nacionalidade:</u>	
<u>Domicilio:</u>		<u>Localidade:</u>	<u>Código postal:</u>
<u>Apellidos e nome da nai:</u>			<u>DNI:</u>
<u>Profesión:</u>	<u>Data de nacemento:</u>	<u>Teléfono fixo:</u>	
		<u>Teléfono mobil:</u>	
<u>Apellidos e nome do pai:</u>			<u>DNI:</u>
<u>Profesión:</u>	<u>Data de nacemento:</u>	<u>Teléfono fixo:</u>	
		<u>Teléfono mobil:</u>	

<ul style="list-style-type: none"> • En caso de urxencia avisar a _____ Teléfono/s _____
<ul style="list-style-type: none"> • RELIXIÓN CATÓLICA (Elixir 1 opción) SI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>

➤ **Declaro que todos os datos que figuran na presente solicitude son certos e podon acreditarlos documentalmente.**

Vigo, a..... de de 2020

Sinatura pai do alumno/a

Sinatura nai do alumno/a

Asdo:

Asdo: