



AULA TEATRO

IMPRESO DE MATRÍCULA

Nº _____

CURSO 2024/2025

MATRÍCULA REDUCIDA
(Poner X sólo si corresponde)

1. DATOS DEL/ALUMNO/A

NOMBRE Y APELLIDOS: _____ DNI: _____

DIRECCIÓN: _____

CP: _____ CIUDAD: _____ FECHA DE NACIMIENTO _____

CORREO ELECTRÓNICO _____

TELÉF. CONTACTO: _____ / _____ / _____

() () () ()

(Datos acogidos a la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal)

2. ESPECIALIDAD EN LA QUE SE MATRICULA

JUEGO DRAMÁTICO <input type="checkbox"/> (4 a 6 años) (2018,2019,2020)	TEATRO <input type="checkbox"/>	MATRÍCULA GRUPO _____ Grupo (alumnado actual, anotar Grupo curso 2023/2024: _____)
--	---------------------------------	---

3. OBSERVACIONES

HE LEÍDO Y ACEPTO LA NORMATIVA DE LA ESCUELA ADJUNTA EN LA PÁGINA POSTERIOR

Algeciras, a ___ de _____ de 2024

NOMBRE DEL/A TUTOR/A FIRMANTE

DNI _____

PARENTESCO _____

FDO: EL/A ALUMNO/A
O TUTOR/TUTORA (para menores de edad)



Ayuntamiento
de Algeciras

Delegación de Cultura

Escuela Municipal de Música, Danza y Teatro

"José María Sánchez-Verdú"

Plaza María de Molina, s/n. 956 672760

AULA TEATRO

FECHA, SELLO Y FIRMA ESCUELA MUNICIPAL