

SOLICITUD DE REINGRESO EN EL CENTRO

DATOS DEL SOLICITANTE:

Apellidos _____ Nombre _____

DNI _____ Fecha de nacimiento _____

Correo electrónico _____

Teléfono fijo _____ Teléfono móvil _____

DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR LEGAL PARA MENORES DE EDAD:

Apellidos _____ Nombre _____

DNI _____ Correo electrónico _____

Teléfono fijo _____ Teléfono móvil _____

DATOS ACADÉMICOS:

Último año escolar en que estuvo matriculado _____

- Enseñanzas Elementales. Curso ____º
- Enseñanzas Profesionales. Especialidad _____ Curso ____º

Madrid, a de de

Fdo.: