

COLEGIO HOGAR DEL BUEN CONSEJO FICHA SOLICITUD DE INFORMACIÓN



(Marcar con una X la **sección**, el **curso** y la **opción**)

2º Ciclo de E.INF			E. PRIMARIA						E.S.O.			
1	2	3	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4

ALUMNO/A

APELLIDO PRIMERO						APELLIDO SEGUNDO						
NOMBRE						FECHA NACIMIENTO				D.N.I.		

DATOS DEL PADRE /MADRE

APELLIDOS						NOMBRE						
CORREO ELECTRÓNICO						TELÉFONO DE CONTACTO						

¿ES HIJO/A DE ANTIGUO/A ALUMNO/A? _____

NOMBRE Y APELLIDOS DE LOS HERMANOS	EDAD

NOTA A TENER EN CUENTA:

Cualquier información relacionada con el proceso de matriculación se les hará llegar por correo electrónico o móvil. PUEDEN REALIZAR CONSULTAS EN RECEPCIÓN EN HORARIO DE 10:00 A 13:00 DE LUNES A VIERNES.

COLEGIO HOGAR DEL BUEN CONSEJO FICHA SOLICITUD DE INFORMACIÓN



(Marcar con una X la **sección**, el **curso** y la **opción**)

2º Ciclo de E.INF			E. PRIMARIA						E.S.O.			
1	2	3	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4

ALUMNO/A

APELLIDO PRIMERO						APELLIDO SEGUNDO						
NOMBRE						FECHA NACIMIENTO				D.N.I.		

DATOS DEL PADRE /MADRE

APELLIDOS						NOMBRE						
CORREO ELECTRÓNICO						TELÉFONO DE CONTACTO						

¿ES HIJO/A DE ANTIGUO/A ALUMNO/A? _____

NOMBRE Y APELLIDOS DE LOS HERMANOS	EDAD

NOTA A TENER EN CUENTA:

Cualquier información relacionada con el proceso de matriculación se les hará llegar por correo electrónico o móvil. PUEDEN REALIZAR CONSULTAS EN RECEPCIÓN EN HORARIO DE 10:00 A 13:00 DE LUNES A VIERNES.