



AULA MÚSICA

IMPRESO DE MATRÍCULA

Nº _____

MATRICULA REDUCIDA

CURSO 2024/2025

(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

Instrumento:	Nivel o Grupo: <i>(Iniciación, Básico, Medio, Avanzado)</i>
Nacidos en 2018 y anteriores	
Lenguaje Musical: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Curso: <input type="checkbox"/>
o	
Educación Musical Básico: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Curso: <input type="checkbox"/> (este año sólo disponible 1º)
(Escoger sólo una de ambas opciones) (Ver en el documento adjunto las diferencias entre una y otra asignatura)	
Armonía (Después de haber cursado los 5 cursos de Lenguaje Musical): SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Iniciación (nacidos en 2017) SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Coro Infantil (de 7 a 15 años): SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	

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)

FECHA, SELLO Y FIRMA ESCUELA MUNICIPAL