

Declarada de Utilidad Pública



ASOCIACIÓN AGARIMO
CPR AGARIMO
"Ciudad de los Muchachos Agarimo"
C.I.F. nº G 15023054
15142 – Laxobre, ARTEIXO (A Coruña)
Tel. 981600687

SOLICITUDE DE ADMISIÓN PARA O CURSO 2020/2021

I.- DATOS PERSOAIS DO ALUMNO SOLICITANTE:

Apelidos:	Nome:	D.N.I.	Data de nacemento:
Enderezo: Rúa/Avd./Praza, nº Código postal:			Localidade:
E-mail	Teléfono fixo:		Teléfono móbil:

II.- DATOS DOS MEMBROS DA UNIDADE FAMILIAR:

	Apelidos e Nome	D.N.I./Pasaporte	Con discapacidade
Pai/Titor			SI NON
Nai/Titora			SI NON
Irmáns do solicitante			SI NON
			SI NON
			SI NON
Familia numerosa SI NON			Solicitante SI NON

EXPÓN:

O alumno durante o curso 2019/2020 estivo matriculado: SI NON

Que o último curso escolar no que estivo matriculado o solicitante foi:

Curso:	Nivel:	Centro:	Localidade:
--------	--------	---------	-------------

SOLICITA:

Sexa admitido para o curso 2020/2021 no centro CPR Agarimo para cursar:

Educación Básica Obrigatoria (Aula Específica)

Escolarización ordinaria

Escolarización combinada (Indicar centro de orixe) _____

EP

1º ESO

2º ESO

3º ESO

Uso do transporte do centro

Os asinantes declaran baixo a súa responsabilidade que os datos contidos na solicitude son certos,

En Arteixo, a _____ de _____ 20 ____

Pai/Titor

Nai/Titora

Alumno solicitante

Asdo:

Asdo:

Asdo: