

COLEGIO SAN ALBERTO MAGNO

TRAVESÍA IVÁN DE VARGAS, 1 y 3
28019 MADRID

www.colegiosam.com

Nº de Matrícula

Curso Escolar

2020 - 2021

ENTREVISTA CON EL/LA DIRECTORA/A:

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ALUMNO

NOMBRE:

PRIMER APELLIDO:

SEGUNDO APELLIDO:

DNI /PASAPORTE:

NACIONALIDAD:

PAÍS:

FECHA DE NACIMIENTO: Día:..... Mes:..... Año:.....

LUGAR DE NACIMIENTO: PROVINCIA: PAÍS:

Correo electrónico:

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA FAMILIA

PRIMER/A TUTOR/A

NOMBRE:

APELLIDOS:

FECHA DE NACIMIENTO:

DNI / PASAPORTE:

PROFESIÓN:

DIRECCIÓN:

E-MAIL:

POBLACIÓN:

CÓDIGO POSTAL:

SEGUNDO/A TUTOR/A

NOMBRE:

APELLIDOS:

FECHA DE NACIMIENTO:

DNI / PASAPORTE:

PROFESIÓN:

DIRECCIÓN:

E-MAIL:

POBLACIÓN:

CÓDIGO POSTAL:

TELÉFONOS

Corresponde a:

Corresponde a:

Corresponde a:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DATOS BANCARIOS

NOMBRE Y APELLIDOS DEL TITULAR:

RELACIÓN CON EL ALUMNO:

IBAN:

PAIS

D.C.

BANCO

SUCURSAL

D.C.

NÚMERO DE CUENTA

ES

--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DATOS DE MATRÍCULA

CENTRO DE PROCEDENCIA:

OBSERVACIONES

MARCAR LAS OPCIONES PROBABLES DE ENTRE LAS QUE OFRECE EL CENTRO:

1	2	3	4	5	6	7	8
---	---	---	---	---	---	---	---

Alergias a medicamentos:

Alergias a alimentos:

BACHILLERATO

Curso : **PRIMERO**

Modalidad :