

# 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: .....

## 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	9	10	11	12
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----

Alergias a medicamentos:

Alergias a alimentos:

BACHILLERATO

Curso :

**SEGUNDO**

Modalidad :