

SOLICITUD DE MATRÍCULA CLASES DE APOYO
CENTRO DE ESTUDIOS PUPILOS. CURSO 2011/2012

1. DATOS PERSONALES:

NOMBRE ALUMNO: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____ D.N.I. _____

NOMBRE DEL PADRE: _____ D.N.I. _____

NOMBRE DE LA MADRE: _____ D.N.I. _____

C/: _____ N° _____ BLOQUE/PISO: _____

C.P. _____ POBLACIÓN _____

TEL. FIJO: _____ TLFS. MOVIL (PADRE): _____

TLFS. MOVIL (MADRE): _____ TLFS. MOVIL (ALUMNO) _____

E-MAIL: _____

CURSO EN EL QUE SE MATRICULA: _____

COLEGIO/INSTITUTO AL QUE ASISTE: _____

2. ASIGNATURAS/ENSEÑANZAS PARA LAS QUE SOLICITA APOYO:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> FÍSICA Y QUÍMICA | <input type="checkbox"/> LATÍN Y GRIEGO |
| <input type="checkbox"/> MATEMÁTICAS | <input type="checkbox"/> CURSO PREPARACIÓN EXÁMENES OFICIALES DE INGLÉS CAMBRIDGE |
| <input type="checkbox"/> TECNOLOGÍA | <input type="checkbox"/> AULA DESARROLLO DE ALTAS CAPACIDADES |
| <input type="checkbox"/> DIBUJO TÉCNICO | <input type="checkbox"/> AULA SEGUIMIENTO-PLANIFICACIÓN ESCOLAR Y DESARROLLO DEL ALUMNO |
| <input type="checkbox"/> CIENCIAS SOCIALES | <input type="checkbox"/> CLASES DE TÉCNICAS DE ESTUDIO |
| <input type="checkbox"/> CIENCIAS NATURALES | <input type="checkbox"/> PREPARACIÓN PRUEBAS DE ACCESO FORMACIÓN PROFESIONAL |
| <input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO DEL MEDIO | |
| <input type="checkbox"/> LENGUA CASTELLANA | |
| <input type="checkbox"/> INGLÉS | |
| <input type="checkbox"/> FRANCÉS | |

3. NÚMERO DE HORAS/ SEMANA SOLICITADAS:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1 HORA/SEMANA | <input type="checkbox"/> 4 HORAS/SEMANA |
| <input type="checkbox"/> 2 HORAS/SEMANA | <input type="checkbox"/> 5 HORAS/SEMANA |
| <input type="checkbox"/> 3 HORAS/SEMANA | <input type="checkbox"/> 6 HORAS/SEMANA |

4. HORARIO PREFERENTE:

- | | |
|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 16:00-17:00 | <input type="checkbox"/> 19:00-20:00 |
| <input type="checkbox"/> 17:00-18:00 | <input type="checkbox"/> 20:00-21:00 |
| <input type="checkbox"/> 18:00-19:00 | <input type="checkbox"/> HORARIO DE MAÑANA |

5. RESPONDA A LAS SIGUIENTES PREGUNTAS, POR FAVOR:

a) ¿Tiene asignaturas pendientes de otros cursos? _____

En caso afirmativo, especificar cuáles: _____

b) ¿Asiste a otras actividades extraescolares? _____

En caso afirmativo, especificar los días y el horario: _____

c) ¿Tiene otros hermanos matriculados en nuestro Centro de Estudios? _____

¿Cuántos? _____ ¿En qué curso están? _____

6. OBSERVACIONES:

(Espacio reservado para las observaciones que ustedes quieran hacernos constar).

El alumno/a _____

ha abonado la cantidad de 15 € en concepto de matrícula en el Centro de Estudios Pupilos.

En Almería, a _____ de _____ de 20__.

Firma Padre/Madre

Sello del Centro