



INSCRIPCIÓN CURSOS DE RECUPERACIÓN 2017

Enrolment form Recuperation Classes

CURSO _____ **ASIGNATURAS** _____

Grade _____ Subjects _____

DATOS DEL ALUMNO: Student details

NOMBRE _____ **APELLIDOS** _____

Name _____ Surname _____

ALUMNO DE LAUDE EL ALTILLO SCHOOL Pupil of LAUDE El Altillo School

SÍ **NO**, colegio de procedencia _____

Yes _____ No, current school _____

EDAD _____ **FECHA DE NACIMIENTO** ____/____/____ **CURSO** _____

Age _____ Date of Birth _____ Grade _____

(Sólo a cumplimentar en caso de no ser alumno del colegio)

NOMBRE Y APELLIDOS PADRE _____

Father's name and surname

N.I.F. PADRE _____

Father's N.I.E. or passport

NOMBRE Y APELLIDOS MADRE _____

Mother's name and surname

N.I.F. MADRE _____

Mother's N.I.E. or passport

DIRECCIÓN Address _____

POBLACIÓN City _____

TELÉFONO PADRE: _____ **EMAIL PADRE:** _____

Father's telephone _____ Father's email _____

TELÉFONO MADRE: _____ **EMAIL MADRE:** _____

Mother's telephone _____ Mother's email _____

COMEDOR SÍ **NO**

Dining room Yes **No**

OBSERVACIONES Comments _____

Forma de Pago: **DOMICILIACIÓN BANCARIA. (Direct Debit) Current account number**

BANCO/Nº CUENTA ES ____ - ____ - ____ / ____ - ____ - ____ / ____ - ____ - ____ Bank/

Branch/Sort code/Account number

Titular de la cuenta corriente: (Nombre, apellidos y NIF)

Name, surname and NIE or passport number of account holder

Jerez de la Frontera a _____ de _____ de 201____

(Date)

Fdo: Signed _____