



AYUNTAMIENTO DE SANTA CRUZ DE BEZANA (Cantabria)

ESCUELA MUNICIPAL DE MÚSICA

RESERVA DE PLAZA*i*

SOLICITUD				
Datos del Alumno (Indispensable DNI)				
Primer apellido		Segundo apellido		Nombre
D.N.I. ó pasaporte	Fecha de Nacimiento	Observaciones		
Dirección			Número	Piso, puerta, letra, ...
Código postal	Localidad	Provincia		País
Teléfono	Teléfono móvil	e-mail		

Datos de la persona que ostente la patria potestad en caso de menor de edad (Indispensable DNI)				
Primer apellido		Segundo apellido		Nombre
D.N.I. ó pasaporte	Observaciones			
<input type="checkbox"/>	Marcar en caso de la dirección coincida con la del participante			
Dirección			Número	Piso, puerta, letra, ...
Código postal	Localidad	Provincia		País
Teléfono	Teléfono móvil	e-mail		

Que está matriculado/a durante el presente curso escolar 201_-201_, en la ESCUELA MUNICIPAL DE MUSICA de SANTA CRUZ DE BEZANA, especialidad de:

MANIFIESTA que:

SI NO desea mantener la plaza durante el Curso 201__-201__
en la especialidad que, por su edad e interés personal, le corresponderá y con
el VºBº del Equipo Docente del Centro.:

Por ello no es necesario que participe en el proceso de inscripción que comienza el ____ de _____.

El período de **MATRÍCULA** se les indicará posteriormente, debiendo utilizar para ello el formulario oficial y abonar la tasa correspondiente.

_____, ____ de _____ de 201__

Firmado: _____

DNI.: _____

ⁱ Una vez cumplimentada ESTA RESERVA DE PLAZA, deberá ser entregada en el Registro del Ayuntamiento desde el __ de __ al __ de ____.