

Inscripción curso académico 2026/2027

DATOS FAMILIARES

Nombre y apellidos:	
Dirección:	
Teléfono:	Correo electrónico:

DATOS DEL ESTUDIANTE

Nombre y apellidos:					
Fecha de nacimiento				Centro:	
					Curso
Necesidades educativas					
Alergias					
Horario disponible	Mañana			Tarde	

INDICA LA OPCIÓN QUE DESEA

INGLÉS	EUSKERA	REFUERZO	OTROS CURSOS
Especificar nivel	Especificar nivel	Especificar asignaturas	Especificar
número de horas deseadas a la semana			

FORMAS DE PAGO

En efectivo al comienzo de la mensualidad		DNI titular cuenta
Por cuenta bancaria		
Nº de cuenta	Entidad	