

FICHA DE INSCRIPCIÓN 2025 - C.E.C.E.P N ° 9

GRUPO: ..... Años  
VIERNES

DÍAS DE CURSADA: LUNES Y JUEVES ☐ / MARTES Y ☐

Apellido y Nombres del Alumno/a	Fecha de Nacimiento			DNI	SEXO	FECHA DE INSCRIPCIÓN			Edad al 30/6	Escuela a la que asiste:
	Día	Mes	Año							
					Padece o ha padecido alguna condición de salud a tener en cuenta:					Domicilio
				Nacionalidad						
Apellido y Nombres del Madre o Tutor	Profesión de la M/T			DNI de la madre		Teléfono				Domicilio
				Nacionalidad						
Apellido y Nombres del Padre o Tutor	Profesión de la P/T			DNI del padre		Teléfonos				Domicilio
				Nacionalidad						

**Firma y aclaración del Padre/Tutor:**

**Firma y aclaración de la Madre/Tutora:**