



CONSORCIO ISLA BAJA

Escuela Comarcal de Música Daute-Isla Baja



IMPRESO DE PREINSCRIPCIÓN

Curso Académico: 2019 / 2020

N^a Orden de Preinscripción: _____

Datos personales del solicitante

Primer apellido		Segundo apellido		Nombre	
D.N.I.		Nacionalidad		Fecha de nacimiento	
Nombre y apellidos del padre				D.N.I. del padre	
Nombre y apellidos de la madre				D.N.I. de la madre	
Calle/Avda./Pza.:					Nº/pta/piso
Municipio			Provincia		
C.P.		Teléfono fijo		Teléfono móvil	

Estudios que desea realizar

Música y Movimiento (entre 4 y 7 años)		
Nivel I	4 años	
Nivel I	5 años	
Nivel II	6 años	
Nivel II	7 años	

Práctica Instrumental (a partir de 8 años) y/o Canto (a partir de 14 años)	
Especialidad en la que desea solicitar plaza	Flauta, Saxofón, Clarinete, Violín, Piano, Trompeta, Tuba, Bombardino, Trompa, Trombón, Percusión y Canto
1ª opción	
2ª opción	
3ª opción	

En _____ a _____ de _____ de 2019

Firmado (padre, madre, tutor/a)



CONSORCIO ISLA BAJA

Resguardo de Preinscripción Curso 2019/2020



Primer apellido		Segundo apellido		Nombre	
-----------------	--	------------------	--	--------	--

Música y Movimiento (entre 4 y 7 años)		
Nivel I	4 años	
Nivel I	5 años	
Nivel II	6 años	
Nivel II	7 años	

Práctica Instrumental (a partir de 8 años) y/o Canto (a partir de 14 años)	
Especialidad en la que desea solicitar plaza	Flauta, Saxofón, Clarinete, Violín, Piano, Trompeta, Tuba, Bombardino, Trompa, Trombón, Percusión y Canto
1ª opción	
2ª opción	
3ª opción	

Sello y Fecha de entrada
rellenar por la administración