

SOLICITUD INSCRIPCIÓN TALLER DE ARTES PLÁSTICAS **“LAMURÜBE”**

DATOS DEL ALUMNO	NOMBRE	1º APELLIDO	2º APELLIDO	EDAD	FECHA NACIMIENTO
COLEGIO AL QUE ASISTE					

DATOS MAMÁ O PAPÁ	NOMBRE	1º APELLIDO	2º APELLIDO	D.N.I.
TELÉFONO CONTACTO	CORREO ELECTRÓNICO			

DÍA Y HORARIO EN EL QUE TE GUSTARÍA ASISTIR	DÍA	HORARIO



En _____ a _____ de _____ de 2023

Firma

Nombre y apellidos Madre/Padre