

**CURSO 2012/2013**  
**SOLICITUDE PREINSCRICIÓN**  
**Escola de Música Infantil**

**DATOS DO ALUMNO/A**

---

Apelidos:

Data nacemento:

Enderezo:

C.Postal:

Correo electrónico:

Idade:

Teléfono:

Nome:

NIF:

Localidade:

Móbil:

**DATOS ACADÉMICOS DO ALUMNO/A**

---

Centro no que estuda:

Curso académico:

Horario de saída:

**DATOS DO PAI/ NAI/ TITOR/A**

---

Apelidos:

DNI:

Correo electrónico:

Nome:

Móbil:

**PREINSCRICIÓN NA ESCOLA DE MÚSICA INFANTIL**

---

Preparatorio a MeM (3 anos)

Música e Movemento I (4 anos)

Música e Movemento II (5 anos)

Iniciación musical 1 (6 anos)

Iniciación musical 2 (7 anos)

Santiago de Compostela a de

de 20\_\_\_\_.

Sinatura do pai/ nai/ titor/a

---

**Horario de atención ao público:**

De Luns a venres de 11a 14 horas

De mércores a venres: 16 a 19 horas