

ESCUELA DE MÚSICA

Recibido por: _____

Comunicado por: Padre Madre Otro _____

Email de contacto _____ Teléfono de contacto: _____

Fecha de la Comunicación: ____/____/____

*Las Altas y Bajas deben comunicarse antes del día 20 del mes anterior.

Alumno/a: _____ Curso: _____

Instrumento: Violín Saxo Piano Guitarra Teatro Musical

Preferencia Día / Hora: 1ª Opción _____ 2ª Opción _____ 3ª Opción _____

Preferencia Profesor/a: _____

Fecha de Alta: ____/____/____

Fecha de Baja: ____/____/____

La facturación de las extraescolares y complementarias se realizarán por meses anticipados y completos.

Firma Padre, Madre o Responsable