

C U R S O 2 0 2 1 / 2 0 2 2

RESERVA DE PLAZA

DATOS DEL ALUMN@

NOMBRE _____ APELLIDOS _____

DNI _____ FECHA DE NACIMIENTO _____ EDAD _____

DIRECCIÓN _____ Nº _____ PISO _____ CP _____

MUNICIPIO _____ PROVINCIA _____ TELÉFONO _____

ENFERMEDAD _____ EMAIL _____

CURSO ESCOLAR _____ ADAPTACIÓN CURRICULAR _____

DATOS DEL PADRE / MADRE / TUTOR

NOMBRE _____ APELLIDOS _____ DNI _____

DIRECCIÓN _____ Nº _____ PISO _____ CP _____

PROFESIÓN _____ TFNO _____ EMAIL _____

OBSERVACIONES _____

FIRMA PADRES / ALUMN@

EN PALENCIA _____ DE _____ DE 2021

 Calle Cirilo Tejerina, 3 / Palencia

 657 264 029 / 979 049 436

 sole@feelingpalencia.com

 feelingpalencia.com

Feeling
LANGUAGES FOR YOUR NEEDS