



AYUNTAMIENTO DE CIUDAD REAL

INSTITUTO MUNICIPAL DE EDUCACIÓN DE CIUDAD REAL  
Preinscripción 2012/2013

(CUMPLIMENTAR UNA SOLICITUD POR ESCUELA MUNICIPAL)

**ALUMNO/A:** \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_

¿ANTIGUO/A ALUMNO/A EL CURSO PASADO?: \_\_\_\_\_

**DIRECCIÓN:**

Calle \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_ Piso \_\_\_\_\_

CP \_\_\_\_\_ Teléfonos: \_\_\_\_\_

**SI EL/LA SOLICITANTE ES MENOR DE EDAD:**

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRE: \_\_\_\_\_

NOMBRE Y APELLIDOS DE LA MADRE: \_\_\_\_\_

**SOLICITA PREINSCRIPCIÓN PARA:**

CÓDIGO Nº	ESCUELA MUNICIPAL DE
DISCIPLINA:	EDAD:
DÍAS:	HORARIO:

CÓDIGO Nº	ESCUELA MUNICIPAL DE
DISCIPLINA:	EDAD:
DÍAS:	HORARIO:

Ciudad Real, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2012

FIRMA DEL ALUMNO/A  
(Si es mayor de edad)

FIRMA DEL PADRE  
(Si es menor de edad)

FIRMA DE LA MADRE  
(Si es menor de edad)