AYUNTAMIENTO Marbella
DELEGACIÓN DE CULTURA, ENSEÑANZA Y PATRIMONIO HISTÓRICO

Por favor, rellene sólo en el caso de acceder a estudios de MÚSICA

IMPRESO DE DATOS DE ORGANIZACIÓN. ESCUELA MUNICIPAL DE MÚSICA DE MARBELLA/SAN PEDRO

Información del alumno/a:

Enseñanzas y curso: . Apellidos:

Especialidad: . Nombre:

	Preferencia 1	Preferencia 2
1. Elección de tutor de instrumento:		

2. ¿Podrá asistir en horario de 15:00 a 15:30?: **Sí** ☐ **No** ☐

3. ¿Y en horario de 15:30 a 16:00?: **Sí** ☐ **No** ☐

4. Hermanos en el centro:
(Nombre, edad y especialidad)

5. Horario no disponible:
(Trabajo, obligaciones, etc.)

6. Atención especial:
(Necesidades especiales de alumno/a, discapacidad, TDAH, autismo, etc.)

7. ¿Reside en otro municipio? Indique dónde

8. Nombre representante legal: **DNI:**

Nombre representante legal: **DNI:**

Email: **Teléfono:**
(Para comunicaciones del centro)

9. AUTORIZO a publicar imágenes/vídeos del alumno/a en redes sociales, relacionados con las actividades musicales que se pudieran desarrollar durante el curso.

Sí ☐ **No** ☐

Tenga en cuenta que la información de este formulario se tendrá en cuenta para formular el horario de clases, pero en ningún momento podemos garantizar que se respetarán todas sus preferencias.