



Ayuntamiento de  
**LOS MOLINOS**

## MATRÍCULA AULA IDIOMAS

ALUMNO				
APELLIDOS Y NOMBRE:			N.I.F./C.I.F.:	
ALUMNO ANTIGUO:	SI NO	FECHA DE NACIMIENTO:	CURSO:	EMPADRONADO: SI NO
DIRECCIÓN:		CÓD.POSTAL:	MUNICIPIO Y PROVINCIA:	
TELÉFONO FIJO DE CONTACTO:	TELÉFONO MÓVIL DE CONTACTO:	CORREO ELECTRÓNICO:		

PADRE, MADRE O TUTOR LEGAL (Sólo en caso de ser menor de edad)		
APELLIDOS Y NOMBRE:		N.I.F./C.I.F.:
TELÉFONO FIJO DE CONTACTO:	TELÉFONO MÓVIL DE CONTACTO:	CORREO ELECTRÓNICO:

INGLÉS		
NIVEL	CATEGORÍA	
Inglés (1h semanal)	INFANTIL (0 – 3 AÑOS)	6º PRIMARIA
	INFANTIL (3 - 6 AÑOS)	1º ESO
Inglés (2h semanales)	1º PRIMARIA	2º ESO
	2º PRIMARIA	3º ESO
	3º PRIMARIA	4º ESO
	4º PRIMARIA	BACHILLERATO
	5º PRIMARIA	ADULTO

PREFERENCIAS DE HORARIO	
1ER. TURNO (17HORAS, 18HORAS, 19HORAS)	2ºTURNO (19HORAS, 20HORAS, 21HORAS)

DESCUENTOS Y BONIFICACIONES
RENTA INFERIOR AL SALARIO INTERPROFESIONAL (Aportar la documentación necesaria)
DISCAPACIDAD (Aportar certificado Comunidad de Madrid)
FAMILIA NUMEROSA (Aportar carnet de familia numerosa)
2º HIJO Y POSTERIORES. (Aportar el libro de familia)
NOMBRE DE HIJO/S MATRICULADO/S:

DATOS BANCARIOS					
Autorizo a la domiciliación bancaria de las Actividades por parte de Ayuntamiento de los Molinos					
APELLIDOS Y NOMBRE:			N.I.F./C.I.F.:		Firma del titular de la cuenta:
IBAN	Entidad	Oficina	DC	Número de cuenta	

Si marca esta casilla, no permitirá que los datos personales que nos facilite sean objeto de tratamiento con la finalidad del envío, por cualquier medio, por parte del Ayuntamiento de Los Molinos de información que pudiera resultar de su interés.

No autorizo a realizar y divulgar grabaciones audiovisuales y eventos que organice la casa de la cultura.

En Los Molinos, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ Firma del alumno o tutor:

**CONCEJALÍA DE CULTURA AYUNTAMIENTO DE LOS MOLINOS**