



SOLICITUD PREINSCRIPCIÓN DE MATRÍCULA ESCUELAS DE TEATRO 2021-2022

- Este formulario solo puede ser rellenado por una persona mayor de edad.
- Consulte primero el calendario, grupos y horarios de las clases ofertadas por municipios en nuestra página web.
- Una vez completado, debe enviarse a mquinones@auditoriodetenerife.com.
- Las plazas son limitadas. El envío de esta preinscripción no garantiza la matriculación y siempre prevalece el orden de inscripción.

DATOS DE LA CLASE A ASISTIR

Municipio *(recuerde mirar primero la oferta en su municipio)*

Grupo *(recuerde mirar primero la oferta en su municipio)*

- Grupo A, de 7 a 11 años
- Grupo B, de 12 a 14 años
- Grupo C, de 15 a 17 años
- Grupo D, mayores de 18 años

Temporalidad *(recuerde mirar primero la oferta en su municipio)*

- Primer cuatrimestre (noviembre 2021-febrero 2022)
- Segundo cuatrimestre (marzo-junio 2022)
- Ambos

DATOS DEL ALUMNO/A

Nombre

Apellidos

DNI/NIE

Fecha de nacimiento

Dirección

Código postal

Teléfono fijo

Teléfono móvil

Correo electrónico

DATOS DE LA FAMILIA (si el alumno es menor de edad)**Madre o tutora**

Nombre

Apellidos

DNI/NIE

Municipio

Dirección

Teléfono

Correo electrónico

Padre o tutor

Nombre

Apellidos

DNI/NIE

Municipio

Dirección

Teléfono

Correo electrónico

¿Puede el alumno salir solo de la clase? Sí No**En caso negativo, ¿quién puede recogerle al finalizar la clase?**

1	Nombre y apellidos	<input type="text"/>	
	Teléfono	<input type="text"/>	Parentesco o relación <input type="text"/>
2	Nombre y apellidos	<input type="text"/>	
	Teléfono	<input type="text"/>	Parentesco o relación <input type="text"/>
3	Nombre y apellidos	<input type="text"/>	
	Teléfono	<input type="text"/>	Parentesco o relación <input type="text"/>

DATOS DE SALUD

¿El alumno presenta algún tipo de alergia, enfermedad, diversidad funcional, intelectual, visual, auditiva o motriz?

Si

No

En caso afirmativo debe rellenar esta ficha:

INFORMACIÓN IMPORTANTE

Rogamos que, por seguridad del/a alumno/a nos indique a continuación alergias, enfermedades y/o capacidades diferentes, que deban ser tenidas en cuenta en el desarrollo de esta actividad:

Alergias Textil Metal Ácaros Alimentarias Otras

Cuáles

Otras enfermedades

Indicaciones al respecto

Capacidades diferentes

Indicaciones al respecto

Medicaciones que por su seguridad debemos conocer

Indicaciones al respecto

Muchas gracias por rellenar este documento editable. Ahora, guarde el documento y envíelo adjunto en un correo electrónico a mquinones@auditoriodetenerife.com.

Recibirá una respuesta en el menor plazo de tiempo posible informándole de los siguientes pasos a seguir. Solo entregando toda la documentación en tiempo y forma se le garantiza la plaza.

Gracias por formar parte de las Escuelas de Teatro.