colegio CALASANZ SALAMANCA

Paseo de Canalejas, 139-159
37001 Salamanca
Tel.: 923 26 79 61 | Fax: 923 27 04 54
www.calasanzsalamanca.es
CENTRO PRIVADO CONCERTADO

SOLICITUD DE PLAZA INTERNADO

Marcar con una X lo que corresponda

	NIVEL EDUCATIVO	CURSO
	Primaria	
	E.S.O.	
	Bachillerato Ciencias	
	Bachillerato Humanidades	
	Bachillerato Arte	

FOTO

DATOS DEL ALUMNO/A

APELLIDOS:	
NOMBRE:	
FECHA DE NACIMIENTO:	
Colegio de procedencia y dirección	

DOMICILIO FAMILIAR:

NOMBRE DEL PADRE						
NOMBRE DE LA MADRE						
SITUACIÓN FAMILIAR	Casados		Divorciados/separados		Otros	
CALLE, Nº, PISO						
C.P., LOCALIDAD Y PROVINCIA						
TELÉFONOS DE CONTACTO	Padre:			Madre:		
CORREO ELECTRÓNICO						

JUSTIFIQUE LA SOLICITUD DE PLAZA EN NUESTRO CENTRO:

Salamanca a _____ de _____ de 20__

Esta solicitud tiene que ir acompañada:

Certificado de notas del último curso.
Copias de las notas de evaluaciones del curso actual.
Carta de referencia del colegio anterior.

Firma Padre/Tutor-a Firma Madre/Tutor-a Firma del Alumno

A cumplimentar por el centro

FECHA DE ENTREGA	
FECHA DE ENTREVISTA	
FECHA DE RESOLUCIÓN	

Observaciones