

SOL·LICITUD ampliació de classe a 60 min

ALUMNE/A

Cognoms i nom:

DNI:

Adreça:

Localitat:

Telèfon:

Codi postal:

PARE / MARE / TUTOR

Cognoms i nom:

DNI:

com alumne/a del centre de l'instrument

SOL·LICITE una ampliació de la classe individual a 60 min

FIRMA:

Burriana,

de

de 201

C/ Sant Pere Pasqual, s/n · 12530 · tel. 964 033 230 · fax 964 033 075 · info@cmeviciana.es
www.cmeviciana.es ·

SOLICITUD de ampliación de clase a 60 min

ALUMNO/A

Apellidos y nombre:

DNI:

Dirección:

Localidad:

Teléfono:

Código postal:

PADRE / MADRE / TUTOR

Apellidos y nombre:

DNI:

como alumno/a del centro del instrumento

SOLICITO una ampliación de la clase individual a 60min

FIRMA:

Burriana,

de

de 201

C/ Sant Pere Pasqual, s/n · 12530 · tel. 964 033 230 · fax 964 033 075 · info@cmeviciana.es
www.cmeviciana.es