



---

**CLASES DE MÚSICA**  
CEIP Ntra Sra de la Arrixaca

DATOS DEL ALUMNO/A

Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_

Fecha nacimiento: \_\_\_\_\_

¿Ha cursado estudios musicales previos? (especificar) \_\_\_\_\_

**Nivel en el que se matricula:**

- Música y movimiento \_\_\_\_
- Iniciación Instrumental \_\_\_\_
- Guitarra \_\_\_\_

DATOS DEL PADRE/MADRE/TUTOR

Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

**Firma:**

[artesenclaves@gmail.com](mailto:artesenclaves@gmail.com)

636708252

692019876