





Hoja de Matrícula

FECHA DE INSCRPCIÓN

INFORMACIÓN	N DEL ALUMNO/ALUM	1NA	
Nombre completo			
Domicilio:		Código Postal	
Nacimiento:		Teléfono:	
Email :		Materia:	
Horario en el que se Día: matricula:		Hora:	
NFORMACIÓN	I DEL PADRE/MADRE/	TUTOR	
Nombre del padre/madre/tutor		DNI del Padre Madre/tutor	
		Profesión:	
NORMAS DE L	A ESCUELA	ı	
originales ni complete La recuperación de algrecuperación será los vi acordada la recuperación El calendario de la escuela solicita a la durante el curso escolar Las bajas deberán sere con posterioridad habrá El comienzo del curso se Si el alumno o alumna ne Forma de pago DOMICI El alumno al firmar la re	ernes por la tarde, con el docente de on, no podrá cambiarse. uela coincide con el calendario escola os padres, madres o tutores legales r. SI NO comunicadas por escrito al mail info@ que realizar el pago del mes siguiente será el 9 de septiembre de 2025 y final o completa el calendario no tendrá de LIACIÓN BANCARIA (Se adjunta SEPA) matricula se hace conocedor de las r	r fuerza mayor y avisar mínimo a guardia, antes que transcurra e ar, en cuanto a festivos y vacacio autorización para utilizar imágen pudiendo reclamar el centro e lizará la semana del 22 de junio e recho a la reserva de plaza para o EFECTIVO	24 horas antes al centro. El horario de la un mes de la falta de asistencia, una vez ones, no recuperando estos días, genes, videos de actividades realizadas a 25 del mes anterior al cese, si se realiza este importe.
	RECCIÓN ——— Mestas, 1 14005 Córdoba		
857891070	info@cemaccordoba.es	CEMAC	Alumno/padre/madre/tuto

GRACIAS POR SU INSCRIPCIÓN