



2 FOTOS

HOJA DE INSCRIPCIÓN 2019

DATOS DEL ESTUDIANTE

Nombre y Apellidos (según pasaporte): _____
Dirección: _____
Población: _____ Provincia: _____ C.P. _____
Sexo: Masculino Femenino Fecha de nacimiento: ___/___/___ Edad: _____ Nacionalidad: _____
Nº Pasaporte: _____ Fecha de caducidad: ___/___/___ D.N.I.: _____
Colegio donde estudia: _____ Móvil: _____

DATOS DE LOS PADRES/TUTORES

Nombre del Padre, madre o tutor legal: _____
D.N.I. _____
Telf. Fijo: _____ Móviles: Padre: _____ Madre: _____
Emails para recepción de documentación: _____

Nivel de inglés que cursará el alumno/a,

- Nivel 3,4 Principiante
- Nivel 5,6 Elemental
- Nivel 7 Elemental Alto
- Nivel 8 Intermedio
- Nivel 9 Intermedio alto
- Nivel 10 avanzado alto
- Nivel 11 Avanzado
- Nivel 12 Avanzado Alto

El examen del Trinity que realizará el alumno será: Oficial No Oficial

Si desea alojarse en la misma casa del año pasado, indicar nombre de la familia, dirección y teléfono:

Salida del aeropuerto: Madrid
Aeropuerto opcional, si hay grupo: Barcelona Palma Málaga Santiago de Compostela

DATOS MÉDICOS DE INTERÉS:

Alergias conocidas: _____
Enfermedades: _____
Medicación habitual: _____
Observaciones: _____

INFORMACIÓN ADICIONAL (Marque la opción deseada)

ALOJAMIENTO EN FAMILIA EN IRLANDA:

- Como único estudiante español
- Con otro estudiante español: indica su nombre: _____

ALOJAMIENTO EN RATHDOWN COLLEGE: -----

Compartir habitación con: ----- **Solo:** -----

El que suscribe D/D^a ----- Padre/Madre o Tutor del
menor -----

----- con DNI ----- le autoriza a tomar parte en el curso de inglés en
Irlanda organizado y dirigido por Madres Concepcionistas. Asimismo me responsabilizo del
comportamiento de mi hijo/a y de las consecuencias que de él se deriven.

En ----- a ----- de ----- de

Firma