

ESCUELA DE MUSICA DE LEDAÑA

NOMBRE Y APELLIDOS _____

NOMBRE DE LOS PADRES _____

FECHA DE NACIMIENTO _____

TELEFONO DE LOS PADRES _____

EL HORARIO PARA LAS NUEVAS MATRICULAS PARA SOLFEO A PARTIR
DE PRIMARIA SERÁ:

MARTES Y JUEVES DE 16 A 16:45

FIRMA

PLAZO HASTA EL 18 DE SEPTIEMBRE

ESCUELA MÚSICA



Autorización de imagen

☐ **Autorizo** la realización y uso de imágenes del participante con fines informativos y culturales.

☐ **No autorizo** la realización ni el uso de imágenes del participante.

Firma del participante (o tutor legal):

Fecha: ____ / ____ / 2026