



ANEXO I

DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE:																			
NOMBRE:																			
DIRECCIÓN:																			
TELÉFONO:																			
e-mail																			
DNI:																			
Nº DE CUENTA PARA HACER EL INGRESO DEL TITULAR SOLICITANTE:																			
IBAN				BANCO				SUCURSAL				DC		Nº CUENTA					
DATOS DEL ALUMNO:																			
NOMBRE:																			
APELLIDOS:																			
DNI:																			
EDAD:																			
CENTRO ESCOLAR:																			
CURSO:																			
MUNICIPIO:																			
NOTA MEDIA DEL EXPEDIENTE ACADÉMICO:																			

(Al presente anexo I, los alumnos que no realicen sus estudios en centros escolares de Galapagar han de adjuntar la certificación de la nota media del expediente académico, emitido por el centro docente)

Fdo:





Ayuntamiento de Galapagar



Pza. del Presidente Adolfo Suarez s/n, - 28260 Galapagar (Madrid)
Tel: 91 858 78 00 Fax: 91 858 08 07
web: <http://www.galapagar.es>