



SOLICITUD GENERAL AL CENTRO

DATOS PERSONALES

Apellidos:		Nombre:	
DNI:	Domicilio:		
Localidad:	Provincia:		Código postal:
Email:			Tfno:
Matriculado en:		Curso:	Grupo:

EXPONE

SOLICITA:

Salamanca a ____ de _____ de _____

Firma del solicitante

Fdo.: _____

SRA. DIRECTORA DEL COLEGIO SANTÍSIMA TRINIDAD DE SALAMANCA

Paseo de Carmelitas 46-52, Peña de Francia 2 - 37007 Salamanca - 923225477

www.trinitarias.com - colegio@trinitarias.com