



DATOS DEL ALUMNO

Primer Apellido		Segundo Apellido	
Nombre			
Curso			
Fecha de nacimiento		Sexo	☐ Hombre ☐ Mujer
Alumno del Kolbe	SI NO		

DATOS PADRE / MADRE / TUTOR *(solo para alumnos ajenos al Colegio Kolbe)*

Primer Apellido		Segundo Apellido	
Nombre		Relación	☐ Padre ☐ Madre
Dirección			
Ciudad		Código postal	
Móvil		DNI	
Email			

DATOS DEL TITULAR DE LA CUENTA *(solo para alumnos ajenos al Colegio Kolbe)*

DNI del titular																							
Primer Apellido		Segundo Apellido																					
Nombre																							
Móvil																							
Email																							
Datos Bancarios	<table><tr><td>E</td><td>S</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>			E	S																		
E	S																						

Firma del titular

**ESCUELA DE
ROBÓTICA**

- ☐ MARKER I (Martes y Jueves de 16.45 a 17.45) 4º, 5º y 6º Primaria.
- ☐ MARKERS II (Lunes y Miércoles de 16.30 a 17.45) Educación Secundaria.