Collège d'Aspe
route d'Espagne
64 490 BEDOUS
☎ 05 59 34 72 69
ce.0640016v@ac-bordeaux.fr

PETICIÓN DE MATRÍCULA EN EL COLLEGE D'ASPE,

AÑO ESCOLAR 2017-2018

Alumno	**Escolaridad anterior**
APELLIDOS :	Colegio en 2016-2017 :
Nombre :	Nombre :
Fecha de nacimiento :	Población :
	Curso escolar :

RESPONSABLE LEGAL		
Apellidos :	**Nombre :**	
Dirección actual :		
Código postal :	Población :	País :
Dirección por venir (si traslado) : A partir del :		
Código postal	Población :	Teléfono :
Fecha :	Firma :	

Curso pedido para septiembre del 2017

Curso : ☐ 6º de primaria ☐ 3º de la ESO

Idiomas y optativas :
(*idiomas propuestos : Inglés, Español*)
1er idioma : 2º idioma : Optativa :

Motivos de la petición :

Documento por entregar al Collège d'Aspe, por correo o por mail
antes del viernes 12 de mayo