



## SOL·LICITUD D'ADMISSIÓ NOUS ALUMNES SOLICITUD DE ADMISIÓN ALUMNOS NUEVOS

SOCIETAT MUSICAL D'ALZIRA  
C/ HORT DELS FRARES, 62  
46.600 ALZIRA (VALENCIA)  
Tel. 96 241 4171

<b>A</b>	<b>DADES D'IDENTIFICACIÓ DE L'ALUMNAT DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ALUMNADO</b>	<b>NIA</b> (Número Identificació d'alumne/número de Identificación de alumno)
----------	--	---

COGNOMS/ APELLIDOS	NOM/ NOMBRE
--------------------	-------------

DNI (en cas de tindre'n /en caso de tener)	ADREÇA (CARRER/ PLAÇA, NUMERO, PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO, PUERTA)
--	---

NIE (en cas de tindre'n /en caso de tener)	LOCALITAT/LOCALIDAD	C. POSTAL
--	---------------------	-----------

### DADES DEL PARE, MARE, TUTOR/A O REPRESENTANT LEGAL / DATOS DEL PADRE, MADRE, TUTOR/A O REPRESENTANTE LEGAL

COGNOMS/ APELLIDOS	NOM/ NOMBRE (1)	DNI
--------------------	-----------------	-----

COGNOMS/ APELLIDOS	NOM/ NOMBRE (2)	DNI
--------------------	-----------------	-----

TELEF. DE CONTACTE/ TELÉF. DE CONTACTO (1)	CORREU ELECTÒNIC/ CORREO ELECTRÓNICO (1)
--	--

TELEF. DE CONTACTE / TELÉF. DE CONTACTO (2)	CORREU ELECTÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO (2)
---	---

### B SOL·LICITA l'admissió en el següent nivell/programa d'aprenentatge **SOLICITA la admisión en el siguiente nivel /programa de aprendizaje**

D'acord amb procediment d'admissió de nous alumnes de l'Escola d'Educands de la SMA:

De acuerdo con el procedimiento de admisión de nuevos alumnos de la Escuela de Educandos de la SMA:

Ensenyaments Elementals Curs / Enseñanzas Elementales **Curso: 2 □ 3 □ 4□**

S. M. A JUGAR AMB LA MÚSICA: (Edat complida abans del 31 de desembre de l'any en què se sol·licita l'admissió)

**Nivell 1(4 ANYS)    Nivell 1(5 ANYS)    Nivell 2( 6 ANYS)    Nivell 3 - Preparatori (7 anys)**

S.M. ADULTS Cicle 1-Curs 1r

S.M. APRENCE AL MEU RITME      Especialitat/Especialidad  

### C DOCUMENTACIÓ QUE S'ADJUNTA/ DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA

Fotocòpia del DNI o document acreditatiu de la edad // Fotocopia del DNI o documento adreditativo de la edad

Fotocòpia Llibre de Família // Fotocopia Libro de familia

#### EN CAS D'ALUMNES MENORS D'EDAT:

En cas de no convivència per motius de separació, divorci o situació anàloga marcar aquesta casella:

En caso de no convivencia por motivos de separación, divorcio o situación análoga marcar esta casilla:

**La sol·licitud haurà d'anar signada per tots dos progenitors/La solicitud deberá ir firmada por ambos progenitores**

Hi ha limitació de la pàtria potestat d'alguns dels progenitors? //

¿Existe limitación de la patria potestad de algunos de los progenitores?

SI  NO

### D BAREMACIÓ/ BAREMACIÓN

(a omplir pel centre/a rellenar por el centro)

Familiar de 1r Grau matriculat en la SMA // Familiar de 1º Grado matriculado en la SMA (CURSO 2024/2025)

Progenitors/tutors treballadors del centre/Progenitores/tutores trabajadores del centro

Familiar de 1r Grau de la mateixa unitat familiar que siga músic en actiu en alguna agrupació de la S.M.A el darrers últims 2 anys consecutius // Familiar de 1º Grado de la misma unidad familiar que sea músico en activo en alguna agrupación de la S.M.A. durante los dos últimos años consecutivos

Familiar de 1r Grau de la mateixa unitat familiar que siga músic en actiu en alguna agrupació de la S.M.A el darrers últims 2 anys consecutius // Familiar de 1º Grado de la misma unidad familiar que sea músico en activo en alguna agrupación de la S.M.A. durante los dos últimos años consecutivos

Familiar de 1r Grau de la mateixa unitat familiar que tinga la consideració de Músic Professional miembro de la Junta Directiva de la SMA // Familiar de 1º Grau de la misma unidad que tenga la consideración de Músico Profesional o de la Junta Directiva de la SMA

Soci numerari de la SMA/ socio numerario de la SMA (dins de la mateixa unitat familiar/dentro de la misma unidad familiar)

Aspirants que reunint la condició de soci i havent sol·licitat l'admissió el curs anterior van quedar en llista d'espera per ocupar una vacant sobrevinguda//Aspirantes que reuniendo la condición de socio y habiendo solicitado la admisión el curso anterior quedaron en lista de espera para ocupar una vacante sobrevenida

La persona interessada/La persona interesada  
(Pare, mare, tutor legal de l'alumne en cas de que l'alumne siga menor d'edat)

**REGISTRE D'ENTRADA // REGISTRO DE ENTRADA**

Firma: