



CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN

**Comunidad de Madrid**



**ESCUELA DE ARTE "LA PALMA"**

C/ La Palma, 46 - 28004 Madrid

Tel.: 91 521 56 63 - 91 521 62 32 - Fax: 91 522 65 94

E-mail: ea.lapalma.madrid@educa.madrid.org

**D/D<sup>a</sup>.** \_\_\_\_\_

DNI/Tarjeta de Residencia n<sup>o</sup>: \_\_\_\_\_ y con domicilio en

Calle/plaza/paseo/etc.: \_\_\_\_\_

Número: \_\_\_\_\_ Piso: \_\_\_\_\_ Bloque: \_\_\_\_\_ Escalera : \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Teléfonos: \_\_\_\_\_

Correo electrónico : \_\_\_\_\_

Si es alumno/a del centro indique la matrícula (Bachillerato/Ciclos/Curso/Grupo/Curso Académico)

**EXPONE:**

**EJEMPLAR PARA EL CENTRO**

**SOLICITA:**

Madrid, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_  
Firma del interesado o persona que lo representa

**SR. DIRECTOR DE LA ESCUELA DE ARTE LA PALMA DE MADRID**



CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN

**Comunidad de Madrid**



**ESCUELA DE ARTE "LA PALMA"**

C/ La Palma, 46 - 28004 Madrid

Tel.: 91 521 56 63 - 91 521 62 32 - Fax: 91 522 65 94

E-mail: ea.lapalma.madrid@educa.madrid.org

D/D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_

DNI/Tarjeta de Residencia n°: \_\_\_\_\_ y con domicilio en

Calle/plaza/paseo/etc.: \_\_\_\_\_

Número: \_\_\_\_\_ Piso: \_\_\_\_\_ Bloque: \_\_\_\_\_ Escalera : \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Teléfonos: \_\_\_\_\_

Correo electrónico : \_\_\_\_\_

Si es alumno/a del centro indique la matrícula (Bachillerato/Ciclos/Curso/Grupo/Curso Académico)

**EXPONE:**

EJEMPLAR PARA EL INTERESADO

**SOLICITA:**

Madrid, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_  
Firma del interesado o persona que lo representa

**SR. DIRECTOR DE LA ESCUELA DE ARTE LA PALMA DE MADRID**