

PREFERENCIA HORARIA

Debido a la complejidad en la elaboración de grupos y horarios, nos interesaría conocer sus preferencias a través del siguiente cuestionario.

ALUMNO/A (nombre y apellidos) _____

INSTRUMENTO _____ CURSO _____

TELÉFONOS de contacto _____

LOCALIDAD de residencia _____

1. ¿TIENE HERMANOS EN ESTE CENTRO? NO SI

En caso afirmativo indique nombre, instrumento y curso de cada hermano:

2. ¿TIENE COLEGIO EN HORARIO DE TARDE? NO SI

En caso afirmativo ¿A qué hora podría llegar a nuestro Centro? _____

3. INDIQUE QUÉ DÍAS PODRÍA ASISTIR A LAS CLASES:

(Elegir 2 días para el alumnado de 1er. ciclo y 3 días para el de 2º ciclo)

- LUNES Y MIÉRCOLES
- MARTES Y JUEVES
- PARA 2º CICLO, INDICAR UN 3er. DÍA (de lunes a jueves) _____
- CUALQUIER COMBINACIÓN ME VENDRÍA BIEN

Para la asignación de horarios se tendrán en cuenta los siguientes Criterios de Preferencia:

1. Incompatibilidad con las enseñanzas obligatorias, no teniéndose en cuenta las actividades extraescolares.
2. Motivo médico con justificante.
3. Hermanos.
4. Familia numerosa, monoparental y custodia compartida.
5. En caso de empate, decidirá la Jefatura de Estudios.

Se tendrá en cuenta su información pero no podemos garantizar que en todos los casos el horario se ajuste a sus preferencias. Gracias.