

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 COLECTIVAS:

- LUNES Y MIÉRCOLES
- MARTES Y JUEVES
- CUALQUIER DÍA

4. OBSERVACIONES: _____

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