

## 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

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.