

# SAINT ALBERT SCHOOL

Cursos de Inglés en el Extranjero

Fotografía  
reciente del  
alumno

CURSO DE VERANO

TRIMESTRE ESCOLAR

## DATOS DEL ALUMNO

|                     |  |                 |  |
|---------------------|--|-----------------|--|
| NOMBRE              |  | APELLIDOS       |  |
| FECHA DE NACIMIENTO |  | DNI / PASAPORTE |  |

|   |                                       |                                     |  |
|---|---------------------------------------|-------------------------------------|--|
| CENTRO ACADÉMICO EN EL QUE ESTUDIA      |                                       |                                     |  |
| CURSO ACTUAL                            |                                       | ¿ES BILINGÜE?                       |  |
| ¿HA HECHO ALGÚN CURSO DE INGLÉS PREVIO? |                                       | ¿DÓNDE?                             |  |
| NIVEL DE INGLÉS ACTUAL                  | PRINCIPIANTE <input type="checkbox"/> | INTERMEDIO <input type="checkbox"/> | BUENO <input type="checkbox"/> AVANZADO <input type="checkbox"/> |
| ¿HA OBTENIDO ALGÚN TÍTULO DE INGLÉS?    |                                       | ¿CUÁL?                              |  |

|   |  |  |  |
|---|--|--|--|
| RASGOS DE CARÁCTER                      |  |  |  |
| ACTIVIDADES DE OCIO PREFERIDAS          |  |  |  |
| ¿TOMA ALGÚN MEDICAMENTO? (INDIQUE CUÁL) |  |  |  |
| ¿SUFRE ALGUNA ALERGIA? (INDIQUE CUÁL)   |  |  |  |
| DATOS DE INTERÉS PARA LA ORGANIZACIÓN   |  |  |  |

## DATOS DE CONTACTO

|                    |           |                   |  |
|--------------------|-----------|-------------------|--|
| DIRECCIÓN POSTAL   |           |                   |  |
| CÓDIGO POSTAL      | POBLACIÓN | PROVINCIA         |  |
| TELÉFONO PADRE     |           | TELÉFONO MADRE    |  |
| TELÉFONO DOMICILIO |           | TELÉFONO ALUMNO/A |  |

## DATOS FAMILIARES

|  |  |                                     |  |
|--|--|-------------------------------------|--|
| NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRE             |  | DNI PADRE                           |  |
| NOMBRE Y APELLIDOS DE LA MADRE           |  | DNI MADRE                           |  |
| NÚMERO DE HERMANOS                       |  | PUESTO QUE OCUPA NUESTRO/A ALUMNO/A |  |
| ¿VIVEN LOS PADRES EN EL MISMO DOMICILIO? |  | PERSONA DE CONTACTO                 |  |