



EPAPU Albeiros
Parque da Milagrosa s/n. 27003 LUGO
982 828 106
epa.albeiros.lugo@edu.xunta.es
www.epalugo.org



XUNTA DE GALICIA
CONSELLERÍA DE EDUCACIÓN,
UNIVERSIDADE E FORMACIÓN
PROFESIONAL

Solicitud de matriculación de menores de idade

Nome do adulto responsable:
DNI/NIE/Pasaporte nº:
Domicilio completo (incluído código postal):
Teléfonos de contacto:
Pai/nai/titor/titora (indique o que proceda) _____ do/a menor _____

SOLICITO

a matriculación do/a alumno/a nas ensinanzas de _____

coñecendo e aceptando as características propias dun Centro de Educación de Adultos

En Lugo, a ___ de _____ de 20__

Sinatura

É necesario adxuntar copia do documento de identidade do adulto responsable.