



3. SOLICITUD DE CONTINUIDAD

ENSEÑANZAS COMPLEMENTARIAS DE LENGUA Y CULTURA ESPAÑOLAS

CURSO 2017 -2018

Plazo de matrícula: del 6 de febrero al 24 de marzo de 2017

Se ruega cumplimentar el formulario con letras MAYÚSCULAS y entregar preferentemente al profesor/a del aula.
Todos los campos son de cumplimentación obligatoria.

AULA EN LA QUE DESEA MATRICULARSE	LOCALIDAD	AULA A LA QUE ASISTE ACTUALMENTE
-----------------------------------	-----------	----------------------------------

DATOS PERSONALES Y FAMILIARES

APELLIDOS DEL ALUMNO		NOMBRE	
LUGAR DE NACIMIENTO	FECHA DE NACIMIENTO	NACIONALIDAD / ES	
CÓDIGO POSTAL Y LOCALIDAD DEL DOMICILIO FAMILIAR		CALLE, Nº	
NOMBRE DE LA MADRE	NACIONALIDAD / ES	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
NOMBRE DEL PADRE	NACIONALIDAD / ES	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
CORREO ELECTRÓNICO A DISPOSICIÓN DEL AULA INTERNACIONAL			

ESCOLARIZACIÓN EN EL SISTEMA EDUCATIVO ALEMÁN

CURSO ACTUAL Y TIPO DE CENTRO (1) /	NOMBRE DEL CENTRO
DIRECCIÓN DEL CENTRO	TELÉFONO

El abajo firmante solicita la inscripción del alumno de referencia en las clases de Lengua y Cultura Españolas en el grupo que corresponda a su nivel. Asimismo, se da por informado de las condiciones de matrícula y de que los alumnos, excepto en los Estados Federados de Baden-Württemberg; Hesse y Schleswig-Holstein, no disfrutan de la cobertura de un seguro de accidentes (*gesetzliche Schülerunfallversicherung*), por lo que es elección de los padres y madres el contrato de uno a título particular. Los datos aquí recabados serán únicamente utilizados con la finalidad de gestionar la participación del alumno/a inscrito/a en el programa de enseñanzas complementarias de LyCE y no se facilitarán a terceros.

En....., a..... de de 2017

PADRE/MADRE/TUTOR

Fdo.:

A CUMPLIMENTAR POR LA ADMINISTRACIÓN

AULA DE _____	AGRUPACIÓN _____									
El alumno a que se refiere la presente solicitud debería adscribirse en el curso 2017-2018 en:										
NIVEL	A1	A2	B1	B2	C1					
CURSO	A1-1	A2-1	A2-2	B1-1	B1-2	B2-1	B2-2	C1-1	C1-2	C1-3
Recibida esta solicitud con fecha: / /2017										
EL PROFESOR										
Fdo.:										

(1) Especificar el código de tipo de centro: GS (Grundschule), BS (Berufsschule), HS(Hauptschule), GeS (Gesamtschule), Gy (Gymnasium),

(2) MS (Mittelschule), RS (Realschule), SSch (Sonderschule), StS (Stattdteilschule), Otros.