

ESCUELA OFICIAL DE IDIOMAS "CONDE DE FLORIDABLANCA"

SOLICITUD DE MATRÍCULA ENSEÑANZA OFICIAL

A CUMPLIMENTAR POR EL CENTRO

Nº de EXPEDIENTE _____

CURSO ACADÉMICO 2023/2024

DATOS DEL ALUMNO

(Cumplimentar con letra clara y legible)

Apellidos:			
Nombre:			Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>
N.I.F.		Fecha de nacimiento:	
Lugar de nacimiento:			Provincia nac.:
País nac.:			Nacionalidad:
Dirección:			
Cod. postal:	Localidad:	Provincia:	
Teléfono:			Teléf. móvil:
Correo electrónico:			

Alumno { Nuevo

Antiguo { En esta E.O.I.

 { Procede de traslado

REPITE No

Inglés

Francés

Alemán

MATRÍCULA EN

<u>INGLÉS</u>	<u>FRANCÉS</u>	<u>ALEMÁN</u>
N. BÁSICO 1º <input type="checkbox"/>	N. BÁSICO 1º <input type="checkbox"/>	N. BÁSICO 1º <input type="checkbox"/>
N. BÁSICO 2º <input type="checkbox"/>	N. BÁSICO 2º <input type="checkbox"/>	N. BÁSICO 2º <input type="checkbox"/>
N. INTERM. B1 <input type="checkbox"/>	N. INTERM. B1 <input type="checkbox"/>	N. INTERM. B1 <input type="checkbox"/>
N. INTERM. B2 1º <input type="checkbox"/>	N. INTERM. B2 1º <input type="checkbox"/>	N. INTERM. B2 1º <input type="checkbox"/>
N. INTERM. B2 2º <input type="checkbox"/>	N. INTERM. B2 2º <input type="checkbox"/>	N. INTERM. B2 2º <input type="checkbox"/>
N. AVANZ. C1 1º <input type="checkbox"/>	N. AVANZ. C1 1º <input type="checkbox"/>	N. AVANZ. C1 1º <input type="checkbox"/>
N. AVANZ. C1 2º <input type="checkbox"/>	N. AVANZ. C1 2º <input type="checkbox"/>	N. AVANZ. C1 2º <input type="checkbox"/>
N. AVANZ. C2 <input type="checkbox"/>		

MATRÍCULA Ordinaria Familia num. general

Familia num. especial, víctima del terrorismo, víctima de violencia de género, discapacidad igual o superior al 33% o familia con renta que da derecho a la percepción del ingreso mínimo de solidaridad

Continúa al dorso...

A RELLENAR POR LOS ALUMNOS MENORES DE 18 AÑOS

Apellidos y nombre del padre/tutor: NIF:	
Apellidos y nombre de la madre/tutora: NIF:	

SOLICITUD DE HORARIO DE CLASES

INGLÉS	FRANCÉS	ALEMÁN
1ª Opción-Siglas grupo: _____	Grupo: _____	Grupo: _____
2ª Opción-Siglas grupo: _____		
3ª Opción-Siglas grupo: _____		

Fecha ____ / ____ / 2023

El padre o tutor

La madre o tutora

El alumno/a
(sólo si es mayor de edad)

Fdo. _____ Fdo. _____ Fdo. _____

* Con esta solicitud hay que presentar el justificante de abono de las tasas.

* Si acompaña algún documento entre los siguientes, por favor marque la casilla correspondiente:

- Fotocopia del DNI del alumno/a.
- Fotocopia del DNI de padres/tutores.
- Fotografía tamaño carné del alumno/a.
- Alumno que accede directamente al nivel B1: original y fotocopia del libro de calificaciones del Bachillerato o certificación académica del centro donde lo cursó.
- Alumnos con bonificación o exención: original y fotocopia del documento que da lugar a la bonificación o exención.

INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS

Responsable	Viceconsejería Educación
Finalidad	Gestión administrativa y educativa del alumnado de centros docentes de Castilla-La Mancha.
Legitimación	Cumplimiento de una obligación legal / Ejercicio de poderes públicos - Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación / Ley 7/2010, de 20 de julio, de Educación de Castilla-La Mancha
Destinatarios	Existe cesión de datos
Derechos	Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación o supresión de sus datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional.
Información adicional	Disponible en la dirección electrónica: https://www.castillalamancha.es/protecciondedatos