

SOLICITUD DE MATRÍCULA EN LA ESCUELA OFICIAL DE IDIOMAS

MATRÍCULA OFICIAL Curso 20__ / 20__

DATOS PERSONALES

Número de Expediente (a rellenar por la Administración) _____ N.I.F. /N.I.E. _____

1º. Apellido _____ 2º. Apellido _____ Nombre _____

Sexo: HOMBRE MUJER

Fecha de Nacimiento _____

DATOS LUGAR DE NACIMIENTO

País _____ Nacionalidad _____ Provincia _____

Comunidad Autónoma _____ Población _____

DATOS LUGAR DE RESIDENCIA (Preferentemente domicilio familiar)

País _____ Provincia _____

Comunidad Autónoma _____ C.P. _____ Población _____

Domicilio _____ Teléfono _____ Correo electrónico _____

RELLENAR SOLO MENORES DE EDAD

Nombre y apellidos del padre, madre o tutor/a legal _____

N.I.F. /N.I.E. _____ Dirección _____ Teléfono _____

Población _____ Código Postal _____

DATOS ACADÉMICOS

Marque idioma/s, curso/s y horario/s en los que desea matricularse.

IDIOMA	NIVEL BÁSICO		NIVEL INTERMEDIO		NIVEL AVANZADO		HORARIO
	1º	2º	1º	2º	1º	2º	
Alemán	<input type="checkbox"/>	de _____ a _____					
Español	<input type="checkbox"/>	de _____ a _____					
Francés	<input type="checkbox"/>	de _____ a _____					
Inglés	<input type="checkbox"/>	de _____ a _____					
Italiano	<input type="checkbox"/>	de _____ a _____					
Portugués	<input type="checkbox"/>	de _____ a _____					

En _____ a _____ de _____ de 20__

Fdo: _____
 Firma del alumno/a. (En caso de ser menor , el padre, madre o tutor/a legal)

Se informa al interesado/a que suscriba la presente solicitud que los datos de carácter personal que haga constar en el presente impreso serán objeto de tratamiento automatizado a los fines de tramitar su solicitud por parte de la Administración Pública educativa, adoptándose las medidas oportunas para asegurar un tratamiento confidencial de los mismos. La cesión de datos de carácter personal se hará en la forma y con las limitaciones y derechos que otorga la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal. El interesado podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición contemplados en la citada Ley, en el propio centro educativo, así como ante la Secretaría General de Educación (Avda. de Valhondo s/nº Módulo 5 - 4ª Planta 06800-MÉRIDA)

SR./SRA. DIRECTOR/A DE LA ECUELA OFICIAL DE IDIOMAS DE _____