Escuela Oficial de Idiomas de Chiclana

SOLICITUD DE SIMULTANEIDAD DE MATRÍCULA

D/ña. _____
Natural de _____ provincia de _____, de _____ años de edad, con D.N.I _____, teléfono/s _____ y domicilio a efectos de notificación en _____
Población _____ Provincia _____ Código Postal _____
alumno/a o en su representación D/Dña[1)] _____
padre/madre/tutor/a del/a mismo/a,

EXPONE:

Que encontrándose matriculado/a en régimen de enseñanza oficial en la Escuela Oficial de Idiomas de Chiclana de la Frontera, en el Curso _____ Nivel _____ del Idioma _____.
en el presente curso 20 ____ / 20 ____, y queriendo cursar en régimen de enseñanza libre en el nivel _____ del idioma _____.

SOLICITA

Le sea admitida esta solicitud de simultaneidad de matrícula, según Orden de 20 de abril de 2012 **(BOJA Nº86, DE 4 DE MAYO).**

En _____, a _____ de _____ de 20 ____

Fdo.: _____

DIRECTORA/ DE LA E.O.I.. DE CHICLANA.

(1) Cumplimentar sólo los padres/madres/tutores del alumnado menor de edad.

Carretera de la Barrosa, 40
11130 Chiclana de la Frontera (Cádiz)
Teléfono: 956243112 Fax: 956243113
Email: info@eoichiclana.es