



2. SOLICITUD DE NUEVA INSCRIPCIÓN

ENSEÑANZAS COMPLEMENTARIAS DE LENGUA Y CULTURA ESPAÑOLAS CURSO 2018-2019

Plazo de matrícula: del 7 de febrero al 24 de marzo de 2018

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 (1) | LOCALIDAD DEL AULA | AGRUPACIÓN |
|---------------------------------------|--------------------|------------|

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 (2) / | NOMBRE DEL CENTRO |
| DIRECCIÓN DEL CENTRO | TELÉFONO |

El abajo firmante solicita la inscripción del alumno de referencia en las enseñanzas complementarias de Lengua y Cultura Españolas y su adscripción al grupo que corresponda a su nivel. Adjunta documento de identidad, fotocopia de libro de familia u otro y certificación de escolaridad.

Asimismo, se da por informado de las condiciones de matrícula, **especialmente de la obligatoriedad de las clases no presenciales en el Aula Interacional**, así como 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 facilitará a terceros.

En, a de de 2018

PADRE/MADRE/TUTOR

Fdo.:

A CUMPLIMENTAR POR LA ADMINISTRACIÓN

| |
|--|
| Recibida esta solicitud con fecha: / / 2018 EL Fdo: |
|--|

| | |
|--|---|
| <p><i>El alumno realizó la prueba de adscripción</i></p> <p>en el / / 2018</p> <p>Resultado:</p> <p>CONVIENE ADSCRIBIRLO AL CURSO</p> <p>EL PROFESOR,</p> <p>Fdo.:</p> | <p><i>Admitida la inscripción en / / 2018</i></p> <p><i>Denegada la inscripción en / / 2018</i></p> <p>Motivo:</p> <p>EL DIRECTOR DE LA AGRUPACIÓN</p> <p>Fdo.:</p> |
|--|---|

(1) También puede consultar el listado de aulas en la web <http://www.mecd.gob.es/alemania/>

(2) Especificar el código de tipo de centro: GS (Grundschule), BS (Berufsschule), HS(Hauptschule), GeS (Gesamtschule), Gy (Gymnasium), MS (Mittelschule), RS (Realschule), SSch (Sonderschule), StS (Statteilschule), Otros.