



SOLICITUD DE NUEVA INSCRIPCIÓN

ENSEÑANZAS COMPLEMENTARIAS DE LENGUA Y CULTURA ESPAÑOLAS PARA EL CURSO 2019-2020

Plazo de matrícula: del 4 de febrero al 22 de marzo de 2019

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

AULA EN LA QUE DESEA MATRICULARSE	LOCALIDAD DEL AULA	AGRUPACIÓN
-----------------------------------	--------------------	------------

DATOS PERSONALES Y FAMILIARES

APELLIDOS DEL ALUMNO		NOMBRE	
LOCALIDAD Y PAÍS DE NACIMIENTO		FECHA DE NACIMIENTO	NACIONALIDAD / ES
CÓDIGO POSTAL Y LOCALIDAD DEL DOMICILIO FAMILIAR		CALLE, Nº	
CORREO ELECTRÓNICO A DISPOSICIÓN DEL AULA INTERNACIONAL			
NOMBRE DE LA MADRE	NACIONALIDAD / ES	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
NOMBRE DEL PADRE	NACIONALIDAD / ES	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
¿CÓMO SE HA ENTERADO SU FAMILIA DE LA EXISTENCIA DEL PROGRAMA AGRUPACIONES DE LENGUA Y CULTURA ESPAÑOLAS? Marque lo que corresponda. <input type="radio"/> por conocidos <input type="radio"/> por el Consulado <input type="radio"/> por red social u otro (especificar):			

ESCOLARIZACIÓN EN EL SISTEMA EDUCATIVO ALEMÁN

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

⇒ **Marcar con una cruz.** El abajo firmante autoriza que la imagen del alumno pueda aparecer en materiales divulgativos de promoción educativa de las Agrupaciones de Lengua y Cultura Españolas, elaborados por el Ministerio de Educación y Formación Profesional, con finalidad no comercial, tales como la web o el blog de la Consejería / de la Agrupación.

1) El abajo firmante solicita la **inscripción** del / de la alumno/a 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. 2) 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. 3) Los datos aquí recabados serán únicamente utilizados con la finalidad de gestionar la participación del/de la alumno/a inscrito/a en el programa de enseñanzas complementarias de LyCE según lo indicado en el **Reglamento de Protección de Datos** (UE)2016/679.

En a de de 2019

PADRE/MADRE/TUTOR

Fdo.:

A CUMPLIMENTAR POR LA ADMINISTRACIÓN

Recibida esta solicitud con fecha: / / 2019

EL Fdo:

El alumno realizó la prueba de adscripción

en el / / 2019

Resultado:

CONVIENE ADSCRIBIRLO AL CURSO

EL PROFESOR,

Fdo.:

Admitida la inscripción en / / 2019

Denegada la inscripción en / / 2019

Motivo:

EL DIRECTOR DE LA AGRUPACIÓN

Fdo.:

(1) 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.