



SOLICITUD DE CONTINUIDAD
ENSEÑANZAS COMPLEMENTARIAS DE LENGUA Y CULTURA ESPAÑOLAS
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 (1)	LOCALIDAD	AULA A LA QUE ASISTE ACTUALMENTE
---------------------------------------	-----------	----------------------------------

DATOS PERSONALES Y FAMILIARES

APELLIDOS DEL/DE LA ALUMNO/A		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

ESCOLARIZACIÓN EN EL SISTEMA EDUCATIVO ALEMÁN

CURSO ACTUAL Y TIPO DE CENTRO (2)	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 la 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

AULA DE _____ AGRUPACIÓN _____

El alumno a que se refiere la presente solicitud debería adscribirse en el curso 2019-2020 en:

NIVEL	A1	A2		B1		B2		C1		
CURSO	A1	A2-1	A2-2	B1-1	B1-2	B2-1	B2-2	C1-1	C1-2	C1-3

Recibida esta solicitud con fecha: / /2019

EL PROFESOR

Fdo.:

- (1) Puede consultar el listado de aulas en <http://www.educacionyfp.gob.es/alemania/estudiar/en-alemania/mecd/grupaciones-lengua-cultura-esp.html> .
- (2) Especificar el código de tipo de centro: GS (Grundschule), BS (Berufschule), HS(Hauptschule), GeS (Gesamtschule), Gy (Gymnasium), MS (Mittelschule), RS (Realschule), SSch (Sonderschule), StS (Statteilschule), otros.