



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
.....deCódigo
Postal....., alumno/a o en su representación D/Dña¹⁾.....
..... 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..... Niveldel 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 N°86, 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*