



EMBAJADA DE ESPAÑA  
CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN

**Aula de Lengua y Cultura Españolas**  
**Dirección:** Embajada de España en Viena  
Argentinierstrasse 34, 1040 Viena  
**Tlf./Fax:** +43 1-5055788118 /+43 1-5055588150  
**Correo-e:** asesoria.austria@mecd.es

**ANEXO I-A**

**SOLICITUD DE CONTINUIDAD**

**CLASES COMPLEMENTARIAS DE LENGUA Y CULTURA ESPAÑOLAS**

Localidad: \_\_\_\_\_

**ALUMNO**

APELLIDOS:				NACIONALIDAD/ES			
NOMBRE:			LUGAR DE NACIMIENTO:			FECHA: / /	
DOMICILIO FAMILIAR	LOCALIDAD:		TELF.:		CORREO-E:		
	CALLE:			N1.:	PISO	C. P.:	

ESCOLARIZACIÓN EN EL SISTEMA EDUCATIVO LOCAL					
AÑO ACAD.	CENTRO	DIRECCIÓN POSTAL	TELF.	NIVEL, RAMA, OPCIÓN, etc.	CURSO

CLASES DE LENGUA Y CULTURA ESPAÑOLAS				
AÑO ACAD. COMIENZO	Nº. AÑOS ASISTIENDO	AULA A LA QUE ASISTE ACTUALMENTE	NIVEL	HORARIO
...../.....				

DATOS FAM. RES	APELLIDOS Y NOMBRE	NACIONALIDAD actual/anterior	TELÉFONO H. LABORALES	CORREO-E
b) PADRE				
b) MADRE				

El abajo firmante solicita la continuidad del alumno de referencia en las clases de Lengua y Cultura Españolas y su adscripción al grupo que corresponda a su nivel.

....., ..... de..... de.....

PADRE/MADRE/TUTOR

Fdo.:

OBSERVACIONES Y DATOS DE INTERÉS QUE QUIERA SEÑALAR

.....

..... puede continuar al dorso

**AULA DE VIENA**

El alumno a que se refiere la presente solicitud ha estado inscrito en el curso ...../..... con:

ASISTENCIA:  
APROVECHAMIENTO:

PARA EL CURSO ...../..... DEBERÍA ESCOLARIZARSE EN EL NIVEL

NIVEL	A1	A2	B1	B2	C1					
AÑO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Recibida esta solicitud con fecha: / /  
EL PROFESOR

Fdo.:

**AGRUPACIÓN DE ZÚRICH**

Recibida solicitud:  
Contestada:

a) Si coincide con el curso actual póngase simplemente: ídem.  
b) Pueden ser sustituidos por el tutor o representante legal.