

SOLICITUD DE NUEVA INSCRIPCIÓN

CLASES COMPLEMENTARIAS DE LENGUA Y CULTURA ESPAÑOLAS

Localidad: _____

ALUMNO

APELLIDOS:			NACIONALIDAD/ES		
NOMBRE:		LUGAR DE NACIMIENTO:		FECHA: / /	
DOMICILIO FAMILIAR	LOCALIDAD:	TELF.:	CORREO-E:		
	CALLE:	Nº	C. P.:		

ESCOLARIZACIÓN EN EL SISTEMA EDUCATIVO LOCAL

ESCOLARIZACIÓN EN EL SISTEMA EDUCATIVO LOCAL					
AÑO ACAD.	CENTRO	DIRECCIÓN POSTAL	TELF.	ETAPA	CURSO
2020-21					
2021-22	(si es el mismo centro, puede indicar "idem")				

DATOS FAMILIARES

DATOS FAM. ^{RES}	APELLIDOS Y NOMBRE	NACIONALIDAD	TELÉFONO H. LABORALES	CORREO-E
a) PADRE				
a) MADRE				

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

....., de de 2021

PADRE/MADRE/TUTOR

Fdo.:

OBSERVACIONES Y DATOS DE INTERÉS QUE QUIERA SEÑALAR:

puede continuar al dorso

AGRUPACIÓN DE ZÜRICH

Recibida esta solicitud con fecha: / /

EL

Fdo.:

El alumno realizó la prueba de nivel enel...../...../.....

Resultado:

CONVIENE ADSCRIBIRLO AL NIVEL..... AÑO.....

Admitida la inscripción en/...../.....

Denegada la inscripción en/...../.....

Motivo:

EL DIRECTOR DE LA AGRUPACIÓN

a) Pueden ser sustituidos por el tutor o representante legal.



ALUMNO

Apellidos	Nombre
-----------	--------

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

En cumplimiento de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, le informamos que sus datos serán incorporados a un fichero cuya información básica es la siguiente:

1. Responsable: Consejería de Educación en Suiza y Austria.
2. Fines del tratamiento: Gestión de los expedientes de alumnos matriculados en esta Agrupación de Lengua y Cultura Españolas.
3. Legitimación: Real Decreto 1027/1993 de 25 de junio, por el que se regula la acción educativa en el exterior.
4. Destinatarios: No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal.
5. Derechos: acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, portabilidad de los datos y oposición.

Doy mi consentimiento.

_____, a de..... de 2021

PADRE/MADRE/TUTOR/A