

IMPRESO DE MATRICULA

DNI <input type="text"/>	Familia Numerosa	<input type="checkbox"/>
EXPEDIENTE	Familia Numerosa Especial	<input type="checkbox"/>
	Otro Descuento	<input type="checkbox"/>

DATOS PERSONALES

APELLIDOS Y NOMBRE <input type="text"/>			FECHA DE NACIMIENTO <input type="text"/>		
CALLE <input type="text"/>			Nº <input type="text"/>	PISO <input type="text"/>	
PROVINCIA <input type="text"/>	POBLACIÓN <input type="text"/>	COD. POSTAL <input type="text"/>	TELÉFONO <input type="text"/>		
Correo electrónico <input type="text"/>			TELÉFONO MÓVIL <input type="text"/>		

DATOS PADRE/MADRE/TUTOR/A LEGAL (SOLO MENORES DE EDAD)

DNI Padre/tutor legal <input type="text"/>	APELLIDOS Y NOMBRE <input type="text"/>	TELÉFONO <input type="text"/>
Correo electrónico <input type="text"/>		
DNI Madre/tutora legal <input type="text"/>	APELLIDOS Y NOMBRE <input type="text"/>	TELÉFONO <input type="text"/>
Correo electrónico <input type="text"/>		

	A1*	A2.1	A2.2	B1.0	B1.1	B1.2	B2.1	B2.2	C1.1	C1.2	C2
Alemán	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Árabe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Francés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Español	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Inglés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Italiano	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ruso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

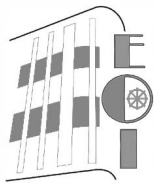
***Este curso sólo para Árabe y algunos alumnos de Español L/E.**

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018 del 5 diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales (BOE núm 294 de 06 de diciembre de 2018) y demás normas aplicables, el/la solicitante o padre/madre/ tutor/a legal hace constar que autoriza a la EOI de Las Palmas de Gran Canaria a incluir sus datos en sus ficheros informáticos a efectos de envío de información relativa a actividades académicas y culturales así como su uso en publicaciones propias de las EOI. Asimismo autorizo a la Escuela a publicar en los medios propios del centro material multimedia (video e imágenes) de actividades académicas y culturales propias del centro (obras de teatro, sketches, etc.) en las que podría participar.

En Las Palmas de Gran Canaria a de de

COPIA PARA EL CENTRO

Firmado



IMPRESO DE MATRICULA

DNI <input type="text"/>	Familia Numerosa <input type="checkbox"/>
EXPEDIENTE	Familia Numerosa Especial <input type="checkbox"/>
	Otro Descuento <input type="checkbox"/>

DATOS PERSONALES			
APELLIDOS Y NOMBRE <input type="text"/>		FECHA DE NACIMIENTO <input type="text"/>	
CALLE <input type="text"/>	Nº <input type="text"/>		PISO <input type="text"/>
PROVINCIA <input type="text"/>	POBLACIÓN <input type="text"/>	COD. POSTAL <input type="text"/>	TELÉFONO <input type="text"/>
Correo electrónico <input type="text"/>			TELÉFONO MÓVIL <input type="text"/>

DATOS PADRE/MADRE/TUTOR/A LEGAL (SOLO MENORES DE EDAD)		
DNI Padre/tutor legal <input type="text"/>	APELLIDOS Y NOMBRE <input type="text"/>	TELÉFONO <input type="text"/>
Correo electrónico <input type="text"/>		
DNI Madre/tutora legal <input type="text"/>	APELLIDOS Y NOMBRE <input type="text"/>	TELÉFONO <input type="text"/>
Correo electrónico <input type="text"/>		

	A1*	A2.1	A2.2	B1.0	B1.1	B1.2	B2.1	B2.2	C1.1	C1.2	C2
Alemán	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Árabe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Francés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Español	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Inglés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Italiano	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ruso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

***Este curso sólo para Árabe y algunos alumnos de Español L/E.**

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018 del 5 diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales (BOE núm 294 de 06 de diciembre de 2018) y demás normas aplicables, el/la solicitante o padre/madre/ tutor/a legal hace constar que autoriza a la EOI de Las Palmas de Gran Canaria a incluir sus datos en sus ficheros informáticos a efectos de envío de información relativa a actividades académicas y culturales así como su uso en publicaciones propias de las EOI. Asimismo autorizo a la Escuela a publicar en los medios propios del centro material multimedia (vídeo e imágenes) de actividades académicas y culturales propias del centro (obras de teatro, sketches, etc.) en las que podría participar.

En Las Palmas de Gran Canaria a de de

COPIA PARA EL CENTRO

Firmado