



**SOLICITUD DE SIMULTANEIDAD DE MATRÍCULA (1 a 15 de marzo)**

<b>APELLIDOS Y NOMBRE</b>			
<b>DOMICILIO:</b>			
<b>CÓDIGO POSTAL:</b>		<b>LOCALIDAD:</b>	
<b>e-mail:</b>			
<b>Teléfono de contacto:</b>			
<b>Completar solamente en caso de alumnado menor de edad:</b>			
<b>Apellidos y nombre del padre/de la madre o tutor/a legal del/ de la menor (1):</b>			
<b>DNI:</b>			
<b>Actuando en calidad de</b>			
<input type="checkbox"/> <b>Madre</b>			
<input type="checkbox"/> <b>Padre</b>			
<input type="checkbox"/> <b>Tutor/a legal</b>			

**EXPONE**

Que actualmente se encuentra matriculada/o en la Escuela Oficial de Idiomas "Carlota Remfry" de Linares en régimen de enseñanza oficial en el idioma.....y nivel..... y que desea matricularse en el presente curso académico en la modalidad libre en el idioma ..... y en el nivel ....., por lo que

**SOLICITA**

Sea estimada esta solicitud de simultaneidad de matrícula, de acuerdo con la Disposición adicional cuarta de la Orden de 22 de abril de 2012 (BOJA núm. 86, de 4 de mayo), por la que se desarrolla el procedimiento de admisión del alumnado en las Escuelas Oficiales de Idiomas de la Comunidad Autónoma de Andalucía.

En..... a ..... de..... de 20.....

Fdo. ....

Marque la casilla que corresponda:

Sra. Directora de la Escuela Oficial de Idiomas "Carlota Remfry", Linares.