



PREINSCRIPCIÓN AULA IDIOMAS

ALUMNO			
APELLIDOS Y NOMBRE:			N.I.F./C.I.F.:
FECHA DE NACIMIENTO:	CURSO:		EMPADRONADO: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
DIRECCIÓN		CÓD.POSTAL:	MUNICIPIO Y PROVINCIA:
TELÉFONO FIJO DE CONTACTO:	TELÉFONO MÓVIL DE CONTACTO:	CORREO ELECTRÓNICO:	

PADRE, MADRE O TUTOR LEGAL <i>(Sólo en caso de ser menor de edad)</i>			
APELLIDOS Y NOMBRE:			N.I.F./C.I.F.:
TELÉFONO FIJO DE CONTACTO:	TELÉFONO MÓVIL DE CONTACTO:	CORREO ELECTRÓNICO:	

INGLÉS		
NIVEL	CATEGORÍA	
<input type="checkbox"/> Inglés Básico (NIVEL A2) <i>1h semanal</i>	<input type="checkbox"/> INFANTIL (0 – 3 AÑOS)	<input type="checkbox"/> 1º ESO
<input type="checkbox"/> Inglés Básico (NIVEL A2) <i>1h y media semanal</i>	<input type="checkbox"/> INFANTIL (3 - 6 AÑOS)	<input type="checkbox"/> 2º ESO
<input type="checkbox"/> Inglés Básico (NIVEL A2) <i>2h semanales</i>	<input type="checkbox"/> 1º PRIMARIA	<input type="checkbox"/> 3º ESO
<input type="checkbox"/> PET (NIVEL B1) <i>1h y media semanal</i>	<input type="checkbox"/> 2º PRIMARIA	<input type="checkbox"/> 4º ESO
<input type="checkbox"/> FIRST (NIVEL B2) <i>1h y media semanal</i>	<input type="checkbox"/> 3º PRIMARIA	<input type="checkbox"/> ADULTO
	<input type="checkbox"/> 4º PRIMARIA	
	<input type="checkbox"/> 5º PRIMARIA	
	<input type="checkbox"/> 6º PRIMARIA	

ALEMÁN	
NIVEL	CATEGORÍA Y GRUPO (día de la semana y hora)
<input type="checkbox"/> Start Deutsch <i>1h y media semanal</i>	<input type="checkbox"/> ADULTO - Viernes de 16:00 a 17:30 <input type="checkbox"/> INFANTIL - Jueves de 16:00 a 17:30
<input type="checkbox"/> Zertifikat Deutsch <i>1h y media semanal</i>	<input type="checkbox"/> ADULTO - Viernes de 17:30 a 19:00 <input type="checkbox"/> INFANTIL - Jueves de 17:30 a 19:00

ÁRABE
<input type="checkbox"/> ADULTO - Sábado de 10:00 a 11:30
<input type="checkbox"/> INFANTIL - Sábado de 11:30 a 13:00

Si marca esta casilla, no permitirá que los datos personales que nos facilite sean objeto de tratamiento con la finalidad del envío, por cualquier medio, por parte del Ayuntamiento de Los Molinos de información que pudiera resultar de su interés.

En Los Molinos, a ____ de ____ de ____

Firma:

CONCEJALÍA DE CULTURA AYUNTAMIENTO DE LOS MOLINOS