

### **SOLICITUD DE SIMULTANEIDAD DE MATRÍCULA(1)**

D/Dña ..... de ..... años de edad, con DNI ..... y domicilio, a efectos de notificaciones en ....., localidad ....., Código Postal ....., teléfono/s ....., como alumno/a; o en su representación D/Dña(2) ..... padre/madre/tutor/a del mismo,

#### EXPONE:

Que encontrándose matriculado/a en régimen de enseñanza oficial en la **Escuela Oficial de Idiomas de Cádiz**, en el Curso.....Nivel.....Idioma.....en el presente curso 20...../20....., y queriendo cursar en régimen de enseñanza libre en esta misma EOI, el/los idioma/s(3):

.....  
.....  
.....  
.....

#### SOLICITA:

Le sea admitida esta solicitud de simultaneidad de matrícula, de acuerdo con la Disposición Adicional Cuarta de la **Orden de 20 de Abril de 2012 (BOJA nº 86, de 4 de Mayo de 2012)**, por la que se regulan los criterios de admisión del alumnado en las Escuelas Oficiales de Idiomas de la Comunidad Autónoma de Andalucía (3).

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

Fdo.:.....

### **SR. DIRECTOR DE LA ESCUELA OFICIAL DE IDIOMAS DE CÁDIZ**

- (1) **Leer las instrucciones para cumplimentar esta solicitud**
- (2) Cumplimentar sólo los padres/madres/tutores del alumnado menor de edad
- (3) Indicar Nivel e Idioma/s correspondiente/s

Instrucciones para cumplimentar esta solicitud:

- a) Rellenar los campos de este formulario.
- b) Aportar fotocopia del DNI

