



**SOL·LICITUD DE MATRICULA EN LA PROVA
 DE NIVELL BÀSIC D'ANGLÉS O FRANCÉS**

PARE/ MARE/ TUTOR/A LEGAL		
NOM I COGNOMS		
DNI		
TEL.:		
DADES DE L'ALUMNE		
NOM	PRIMER COGNOM	SEGON COGNOM
EDAT	DATA NAIXEMENT	DNI o equivalent
DOMICILI:	N.º	Població
CURS I GRUP EN EL QUE ESTÀ MATRICULAT:		

Sol·licite la matrícula en la prova de l'idioma següente:

ANGLÉS	<input type="checkbox"/>
FRANCÉS	<input type="checkbox"/>

Castelló, _____ de _____ de 20__.

Signat: _____

NOTA CURS PASAT ANGLÉS _____ FRANCÉS _____
CENTRE D'ESTUDIS CURS PASAT _____