

EOI AMPOSTA
Sol·licitud de preinscripció extraordinària

Curs 20__ -20__

Dades de la persona sol·licitant

Cognoms i nom _____

NIF: _____

DATA NAIXEMENT: _____

Telèfon: _____

Correu electrònic: _____

**NOMÉS EN CAS DE MENORS D'EDAT: NOM I COGNOMS I NIF DEL
PARE/MARE/ O TUTOR LEGAL**

Cognoms i nom _____

NIF: _____

Telèfon: _____

Correu electrònic: _____

Sol·licito

PREINSCRIURE'M EN PERÍODE EXTRAORDINARI* A:

IDIOMA: Anglès: _____

NIVELL (encercleu segons correspongui):

A1, A 2, B 1, B2.1, B2, C1, o TN*: __

Francès: _____

NIVELL (encercleu segons correspongui):

A1, A 2, B1, B2.1, B2, C1, o TN*: __

**ATENCIÓ: PER NIVELLS SUPERIORS A PRIMER, CAL JUSTIFICAR
DOCUMENTALMENT L'ASSOLIMENT DEL NIVELL ANTERIOR; en el seu defecte caldrà
fer Test de Nivell (TN). EN CAS DE DUBTE CONSULTEU.**

Acompanyo la sol·licitud amb el/s següent/s document/s: (si escau)

**El test de nivell es farà, si escau, segons la disponibilitat del centre. S'informarà a l'alumne del dia i hora.*

Conforme l'alumne/a:

Signatura (en cas d'alumnes menors d'edat, signatura del pare, mare o tutor)

Lloc i Data