



SOLICITUD TRASLADO DE MATRÍCULA VIVA

D./Dña. _____
nacido el día ____ de _____ de 19 _____ en _____
Provincia de _____ y domiciliado en, calle _____ núm. _____ piso _____
Localidad _____ Provincia _____ Teléfono _____

Expone: Que está matriculado en la actualidad de

IDIOMA:

CURSO:

GRUPO:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

Solicita trasladar su matrícula a la ESCUELA OFICIAL DE IDIOMAS de _____

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

(FIRMA)

Junto a esta solicitud deberá presentar una **FOTOCOPIA DEL D.N.I.**

.....

SR. DIRECTOR DE LA ESCUELA OFICIAL DE IDIOMAS “MAR DE VIÑAS” DE TOMELLOSO