



CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN

## Anexo I

### Solicitud de inscripción

**Fecha y número de entrada**  
(a rellenar en el Instituto Español Giner de los Ríos de Lisboa)

**Curso que solicita**

#### 1. Datos de alumno

Nacionalidad

Apellidos

Nombre

NIF o B.I.

Lugar de nacimiento

Fecha de nacimiento

Domicilio

Localidad

Código postal

Teléfono

Correo electrónico

Teléfono móvil para contacto urgente

#### 2. Datos de los padres o tutores legales

##### 2.1. Datos

Nombre y Apellidos

NIF o BI

Profesión

Nacionalidad

Teléfono trabajo

Fax

##### 2.2. Datos

Nombre y Apellidos

NIF o BI

Profesión

Nacionalidad

Teléfono trabajo

Fax

Nombre y apellidos del tutor legal

**3. Información complementaria**

Si tiene hermanos en el centro  
indíqueme cuántos y en qué cursos

¿Ha estado matriculado antes en este centro?  Sí  No

Centro de procedencia -  
nombre, dirección y teléfono

Observaciones

¿Habla español?  Sí  No

¿Lee español?  Sí  No

¿Escribe español?  Sí  No

El padre o madre / tutor / alumno en caso de ser mayor de edad

**SOLICITA**

La admisión en este Centro del alumno a quien corresponde la presente  
instancia, para el curso escolar 2018/2019 como alumno de

*(indique nivel de estudios y curso que seguirá)*

Fecha:

Firma del padre,  
madre o tutor legal

Fdo:

-----

**RESGUARDO PARA EL INTERESADO**

*(Se devolverá sellado al solicitante en el momento de presentar la instancia)*

**Fecha y número de entrada**

*(a rellenar en el Instituto Español Giner de los Ríos de Lisboa)*

Con la fecha y número de entrada arriba indicado se ha recibido en este centro la solicitud de inscripción del alumno

en

*(Indicar curso)*

**Firma y sello del centro**