

DOCUMENT PER A FORMALITZAR LA MATRICULA DE L'ALUMNAT MENOR D'EDAT

A l'atenció dels pares/mares/tutors legals dels alumnes menors d'edat.

Estimats pares/mares/tutors:

Atesa la minoria d'edat del vostre fill/a, i com a futur alumnat oficial de l'Escola Oficial d'Idiomes de Xàtiva us informem que els estudis impartits a les Escoles Oficials d'Idiomes són estudis post-obligatoris de règim especial. Açò comporta que, en cas d'absència del professor, la classe no s'impartesca i que els alumnes no tinguen cap professorat tutor que se'n faça càrrec. Per això us demanem que, si es produeix l'absència del professorat, doneu al vostre fill/a les instruccions d'actuació que considereu pertinents.

L'alumnat oficial té l'obligació d'assistir a classe i l'escola oficial d'idiomes ha de controlar la dita assistència. El professorat farà un seguiment de l'assistència del vostre fill/a, que estarà a la vostra disposició durant tot el curs mitjançant la consulta a Web Família.

L'absència injustificada a un 15% de les sessions (10 sessions en cursos de 120h i 5 en cursos intensius i compactes) suposarà que l'alumne puga perdre l'escolaritat i el dret a l'avaluació continua i que si vol matricular-se el curs següent, ho ha de fer en el torn de vacants.

Us demanem, per tant, per formalitzar la matrícula del seu fill/a, que signe i lliureu a la Secretaria del centre el següent document.

La direcció de l'EOI de Xàtiva

En/Na	<input type="text"/>	amb DNI.	<input type="text"/>				
i adreça	<input type="text"/>						
pare / mare / tutor-a legal de l'alumne/a	<input type="text"/>						
matriculat a Seu Xàtiva <input type="checkbox"/> Aulari Enguera <input type="checkbox"/> Aulari Ayora <input type="checkbox"/>							
Idioma 1	<input type="text"/>	Nivell.	<input type="text"/>	Grup núm.	<input type="text"/>	Horari	<input type="text"/>
Idioma 1	<input type="text"/>	Nivell.	<input type="text"/>	Grup núm.	<input type="text"/>	Horari	<input type="text"/>
(EMPLENEU PER FAVOR TOTES LES DADES)							
FAIG CONSTAR que estic assabentat que el meu fill/a queda sense vigilància en cas d'absència del seu professor/a.							
Facilite el número de telèfon i l'adreça de correu electrònic per tal que el centre es puga posar en contacte amb mi en cas necessari.							
Telèfon:	<input type="text"/>	Correu electrònic:	<input type="text"/>				
Data:	<input type="text"/>						
Signatura del pare/mare/tutor-a legal:							