

## INSTRUCCIONES SOBRE LA CUMPLIMENTACIÓN DE LA SOLICITUD

**TELÉFONO PRINCIPAL:** Indique el teléfono en el que podamos comunicarnos con mayor facilidad (para cancelaciones por nieve y otros asuntos urgentes). Otros teléfonos secundarios indíquelos en las casillas de Teléfonos 2 y 3.

**CORREO ELECTRÓNICO:** Indique la dirección de email que usted consulte con mayor frecuencia, pues este es el medio de comunicación más utilizado en el programa.

Los alumnos de los primeros niveles que utilicen Aula Internacional, serán inscritos en la plataforma con esta dirección electrónica. En caso de hermanos en Aula Internacional deberá aportar una cuenta de correo distinta.

*Si a lo largo del curso cambian alguno de estos datos, comuníquenlo al profesor o dirección, aunque nos facilita mucho que ustedes nos indiquen datos de contacto más o menos permanentes.*

### ENTREGUE ESTA SOLICITUD AL PROFESOR a través de su hijo/a.

(No es necesario que la entregue usted personalmente al profesor; el profesor la pedirá al principio de clase)

### TAMBIÉN PUEDE ENVIARLA POR CORREO POSTAL A:

*Si es el ÁREA DE NUEVA YORK:*

ALCE de Nueva York.  
Oficina de Educación de España  
358 Fifth Avenue, Suite 1404.  
New York, NY 10001.

*Si es el ÁREA DE WASHINGTON DC:*

Consejería de Educación.  
Embajada de España.  
ALCE  
2375 Pennsylvania Ave NW.  
Washington, D.C. 20037-1710.

*Si es en CANADÁ:*

Instituto Español de Montreal  
CP 51067 BP Sherbrooke Est  
Montreal, Quebec  
H1N 3T8

### AUTORIZACIÓN PARA:

#### LA PUBLICACIÓN DE LA IMAGEN DE MI HIJO/A

D./D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_ padre/madre/tutor/a del alumno/a  
\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ (nivel) del aula de \_\_\_\_\_.

DOY MI AUTORIZACIÓN y MI CONSENTIMIENTO

FIRMA:

NO DOY MI AUTORIZACIÓN NI MI CONSENTIMIENTO

Para que mi hijo/a pueda ser fotografiado y/o grabado en vídeo con su grupo durante la realización de actividades escolares con fines educativos, didácticos y pedagógicos, incluyendo el blog escolar, mientras esté escolarizado en la Agrupación de Lengua y Cultura Española de Nueva York.

**PLAZO DE ENTREGA / ENVÍO: Del 28 de FEBRERO al 11 de MARZO de 2017**



SOLICITUD DE CONTINUIDAD (VER INSTRUCCIONES DETRÁS)

ESTUDIANTE

Form fields for student information: APELLIDOS, NOMBRE, LUGAR DE NACIMIENTO, FECHA DE NACIMIENTO, DOMICILIO FAMILIAR, CORREO ELECTRONICO, etc.

CLASES DE LENGUA Y CULTURA ESPAÑOLAS

Form fields for language classes: AULA AL QUE ASISTE ACTUALMENTE (RODEE), CURSO actual, DÍA Y HORA a la que asiste, ¿Tiene hermanos en el programa?

ESCOLARIZACIÓN EN EL SISTEMA EDUCATIVO LOCAL (ESCUELA AMERICANA)

Form fields for local education: AÑO ACADÉMICO 2017-18, NOMBRE DE LA ESCUELA AMERICANA, DIRECCIÓN POSTAL, GRADO, ¿Recibe su hijo apoyo especial en la escuela americana por alguna dificultad en el aprendizaje?

DATOS FAMILIARES

a) Pueden ser sustituidos por el tutor o representante legal. NOMBRE y APELLIDOS

NACIONALIDAD/ES

AÑO DE LLEGADA A EEUU

Table for family data with columns for (a) PADRE and (a) MADRE, including nationality and arrival year.

El/la abajo firmante declara que todos los datos consignados en este impreso son ciertos, y solicita la inscripción del ESTUDIANTE de referencia en las clases de Lengua y Cultura Españolas, en el nivel que presuponga su mejor aprovechamiento.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2017

FIRMA DEL PADRE / MADRE / TUTOR

x

A rellenar por el profesor/a o el director de la ALCE.

Recibida esta solicitud con fecha: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - 2017

Fdo. Profesor/a:

Fdo. El director:

Observaciones:

OBSERVACIONES Y DATOS DE INTERÉS QUE QUIERA SEÑALAR:

Marque aquí si usted NO autoriza el uso del email incluido en esta solicitud para que la Asociación de Madres y Padres de Alumnos (AMPA) contacte con usted.

Entregue esta solicitud al profesor/a, a través de su hijo o envíela por correo postal a la dirección que se indica detrás. Plazo: Del 28 de febrero al 11 marzo 2017.