



**LISTA DE ESPERA PARA LA ADMISIÓN  
EN LA ESCUELA OFICIAL DE IDIOMAS DE LEÓN  
CURSO 20...../20.....**

|  |  |   |  |        |   |                                 |                             |                |           |
|--|--|---|--|--------|---|---------------------------------|-----------------------------|----------------|-----------|
| APELLIDO   |  | APELLIDO                                  |  | NOMBRE |   |                                 | D.N.I. / N.I.E. / PASAPORTE |                |           |
| DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN  |  |   |  | Nº     | P | L                               | CP                          | LOCALIDAD      | PROVINCIA |
| CORREO ELECTRÓNICO   |  |   |  |        |   | TELÉFONO FIJO                   |                             | TELÉFONO MÓVIL |           |
| PAÍS DE NACIONALIDAD   |  | LUGAR DE NACIMIENTO (Localidad/provincia) |  |        |   | FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaa) |                             |                |           |
|  |  |   |  |        |   |                                 |                             |                |           |
| <b>Datos de padres o tutores si el alumno / la alumna es menor de edad</b> |  |   |  |        |   |                                 |                             |                |           |
| APELLIDO   |  | APELLIDO                                  |  | NOMBRE |   |                                 | D.N.I. / N.I.E. / PASAPORTE |                |           |
| APELLIDO   |  | APELLIDO                                  |  | NOMBRE |   |                                 | D.N.I. / N.I.E. / PASAPORTE |                |           |

**IDIOMA**

| CURSO   | 1º Nivel BÁSICO | 2º Nivel BÁSICO | 1º Nivel INTERMEDIO | 2º Nivel INTERMEDIO | 1º Nivel AVANZADO | 2º Nivel AVANZADO | Nivel C1 |      |
|---|-----------------|-----------------|---------------------|---------------------|-------------------|-------------------|----------|------|
|   |                 |                 |                     |                     |                   |                   |          |      |
| Solicita prueba de clasificación para acceder a |                 |                 |                     | 2ºNB                | 1ºNI              | 2ºNI              | 1ºNA     | 2ºNA |

En....., a.....de.....de.....

Firma del solicitante (Padre, Madre o Tutor Legal si es menor de edad).

Fdo.: .....



**LISTA DE ESPERA PARA LA ADMISIÓN  
EN LA ESCUELA OFICIAL DE IDIOMAS DE LEÓN  
CURSO 20...../20.....**

|  |  |   |  |        |   |                                 |                             |                |           |
|--|--|---|--|--------|---|---------------------------------|-----------------------------|----------------|-----------|
| APELLIDO   |  | APELLIDO                                  |  | NOMBRE |   |                                 | D.N.I. / N.I.E. / PASAPORTE |                |           |
| DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN  |  |   |  | Nº     | P | L                               | CP                          | LOCALIDAD      | PROVINCIA |
| CORREO ELECTRÓNICO   |  |   |  |        |   | TELÉFONO FIJO                   |                             | TELÉFONO MÓVIL |           |
| PAÍS DE NACIONALIDAD   |  | LUGAR DE NACIMIENTO (Localidad/provincia) |  |        |   | FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaa) |                             |                |           |
|  |  |   |  |        |   |                                 |                             |                |           |
| <b>Datos de padres o tutores si el alumno / la alumna es menor de edad</b> |  |   |  |        |   |                                 |                             |                |           |
| APELLIDO   |  | APELLIDO                                  |  | NOMBRE |   |                                 | D.N.I. / N.I.E. / PASAPORTE |                |           |
| APELLIDO   |  | APELLIDO                                  |  | NOMBRE |   |                                 | D.N.I. / N.I.E. / PASAPORTE |                |           |

|               |
|---------------|
| <b>IDIOMA</b> |
|---------------|

| <b>CURSO</b> | 1º Nivel BÁSICO | 2º Nivel BÁSICO | 1º Nivel INTERMEDIO | 2º Nivel INTERMEDIO | 1º Nivel AVANZADO | 2º Nivel AVANZADO | Nivel C1 |
|--------------|-----------------|-----------------|---------------------|---------------------|-------------------|-------------------|----------|
|--------------|-----------------|-----------------|---------------------|---------------------|-------------------|-------------------|----------|

|   |      |      |      |      |      |
|---|------|------|------|------|------|
| Solicita prueba de clasificación para acceder a | 2ºNB | 1ºNI | 2ºNI | 1ºNA | 2ºNA |
|---|------|------|------|------|------|

En....., a.....de.....de.....  
Firma del solicitante (Padre, Madre o Tutor Legal si es menor de edad).

Fdo.: .....