

ANEXO I

SOLICITUD DE ADMISIÓN Y MATRICULACIÓN DEL ALUMANDO
MODALIDAD DE ENSEÑANZA LIBRE EN LAS ESCUELAS OFICIALES DE IDIOMAS-
CURSO 2025/2026

- Los campos con * deben rellenarse obligatoriamente.

Aun cuando la parte interesada no se oponga a la consulta de oficio, al inicio de cualquiera de los apartados, la administración podrá requerir expresamente la documentación necesaria para el procedimiento en los casos en el que el órgano gestor no pueda efectuar dicha comprobación

I.- ESCUELA OFICIAL DE IDIOMAS

EOI de _____ (1^a Opción)

EOI de _____ (2^a Opción). (En el caso de no obtener plaza en 1^a opción)

Número de Expediente _____

DNI/NIE _____ (A llenar por la Escuela Oficial de Idiomas)

II.- DATOS PERSONALES DEL ALUMNO

Se consultarán sus datos de identidad del Servicio de Consulta de Datos de Identidad disponible en la plataforma de intermediación de datos de la Administración del Estado. Si no desea que sus datos sean consultados indíquelo a continuación:

- Me opongo a la Consulta datos de identidad. Aportando DNI, Pasaporte o TIE para la acreditación del cumplimiento de los requisitos de la tramitación del procedimiento

| | | |
|------------------|-------------------|---------|
| *Primer apellido | *Segundo apellido | *Nombre |
|------------------|-------------------|---------|

| | |
|----------------|------------|
| *D.N.I./N.I.E. | *Domicilio |
|----------------|------------|

| | | |
|----------------|-------------|---------------------|
| *Código Postal | *Teléfono/s | *Correo electrónico |
|----------------|-------------|---------------------|

DATOS DEL LUGAR DE NACIMIENTO

País _____ Comunidad Autónoma _____

Provincia _____ Población _____

DATOS DEL LUGAR DE RESIDENCIA

País _____ Comunidad Autónoma _____

Provincia _____ Población _____

III. DATOS PERSONALES DE MADRE/PADRE/TUTOR/A DE LA PERSONA SOLICITANTE (SOLAMENTE SI EL SOLICITANTE ES MENOR DE EDAD EN EL MOMENTO DE PRESENTAR LA SOLICITUD)

Se consultarán sus datos de identidad del Servicio de Consulta de Datos de Identidad disponible en la plataforma de intermediación de datos de la Administración del Estado. Si no desea que sus datos sean consultados indíquelo a continuación:

- Me opongo a la consulta datos de identidad. Aportando DNI, Pasaporte o TIE para la acreditación del cumplimiento de los requisitos de la tramitación del procedimiento.
- Me opongo a que la Administración educativa consulte la información relativa a mi condición de tutor/a o representante legal en la plataforma educativa Rayuela. Por lo tanto, adjunto copia del libro de familia o documento legal que acredita mi relación de tutoría y la guarda y custodia del menor

TUTOR LEGAL 1

| | | |
|------------------|-------------------|---------|
| *Primer apellido | *Segundo apellido | *Nombre |
|------------------|-------------------|---------|

| | |
|----------------|------------|
| *D.N.I./N.I.E. | *Domicilio |
|----------------|------------|

| | | |
|----------------|-------------|---------------------|
| *Código Postal | *Teléfono/s | *Correo electrónico |
|----------------|-------------|---------------------|

| | | |
|------------|------------|-------|
| *Localidad | *Provincia | *País |
|------------|------------|-------|

TUTOR LEGAL 2

| | | |
|------------------|-------------------|---------------------|
| *Primer apellido | *Segundo apellido | *Nombre |
| *D.N.I./N.I.E. | | *Domicilio |
| *Código Postal | *Teléfono/s | *Correo electrónico |
| *Localidad | *Provincia | *País |

Como tutores legales del alumno arriba indicado, autorizamos de forma expresa y voluntaria su participación en la convocatoria de los Pruebas modalidad libre en las Escuelas Oficiales de Idiomas, para el curso 2025-2026.

En _____, a ____ de ____ de 2026
 Fdo. _____ Fdo. _____

Firma de ambos tutores legales o quienes ejerzan la guarda y/o acogimiento del menor

IV.DATOS ACADÉMICOS/PROFESIONALES

Curso al que desea acceder:

- Alumno/a 16 años.
 Alumno/a 14 años(Idiomas distintos de la 1^a lengua extranjera en la ESO).

- Condición de docente.

| IDIOMA | NIVEL BÁSICO A2 | NIVEL INTERMEDIO B1 | NIVEL INTERMEDIO B2 | NIVEL AVANZADO C1 | NIVEL AVANZADO C2 |
|-----------|--------------------------|---------------------------|---------------------------|--------------------------|--------------------------|
| ALEMÁN | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| CHINO | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ESPAÑOL | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| FRANCÉS | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| INGLÉS | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ITALIANO | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| PORTUGUÉS | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

- No autorizo a la consulta de oficio de los datos de condición de docente, por lo que aporto la documentación acreditativa correspondiente.

V.- SOLICITUD, DECLARACION, LUGAR, FECHA Y FIRMA

El presentador de la solicitud se hace responsable de la veracidad de la documentación aportada. En caso de presentarse documentación no cierta, el solicitante podrá quedar excluido del proceso. Además, el presentador de la solicitud se atendrá a las responsabilidades que la ley determina al respecto. El centro receptor de solicitudes y documentación podrá exigir, en caso de duda, al presentador de la solicitud, presentar el documento original de dicha documentación para su cotejo o una copia autenticada de la misma

En _____, a ____ de ____ de 2026

Firma del solicitante

Fdo.: _____

SR./A. DIRECTOR/A DE LA

E.O.I _____

(Denominación del Centro en el que presenta la solicitud de admisión)

Fecha de entrada en el registro
y sello del centro

____ de _____
de 2026

ANEXO I
SOLICITUD DE ADMISIÓN Y MATRICULACIÓN DEL ALUMANDO
MODALIDAD DE ENSEÑANZA LIBRE EN LAS ESCUELAS OFICIALES DE IDIOMAS-
CURSO 2025/2026

- Los campos con * deben rellenarse obligatoriamente.

Aun cuando la parte interesada no se oponga a la consulta de oficio, al inicio de cualquiera de los apartados, la administración podrá requerir expresamente la documentación necesaria para el procedimiento en los casos en el que el órgano gestor no pueda efectuar dicha comprobación

I.- ESCUELA OFICIAL DE IDIOMAS

EOI de _____ (1^a Opción)

EOI de _____ (2^a Opción). (En el caso de no obtener plaza en 1^a opción)

Número de Expediente _____

DNI/NIE _____ (A llenar por la Escuela Oficial de Idiomas)

II.- DATOS PERSONALES DEL ALUMNO

Se consultarán sus datos de identidad del Servicio de Consulta de Datos de Identidad disponible en la plataforma de intermediación de datos de la Administración del Estado. Si no desea que sus datos sean consultados indíquelo a continuación:

- Me opongo a la Consulta datos de identidad. Aportando DNI, Pasaporte o TIE para la acreditación del cumplimiento de los requisitos de la tramitación del procedimiento

| | | |
|------------------|-------------------|---------|
| *Primer apellido | *Segundo apellido | *Nombre |
|------------------|-------------------|---------|

| | |
|----------------|------------|
| *D.N.I./N.I.E. | *Domicilio |
|----------------|------------|

| | | |
|----------------|-------------|---------------------|
| *Código Postal | *Teléfono/s | *Correo electrónico |
|----------------|-------------|---------------------|

DATOS DEL LUGAR DE NACIMIENTO

| | |
|------------|--------------------------|
| País _____ | Comunidad Autónoma _____ |
|------------|--------------------------|

| | |
|-----------------|-----------------|
| Provincia _____ | Población _____ |
|-----------------|-----------------|

DATOS DEL LUGAR DE RESIDENCIA

| | |
|------------|--------------------------|
| País _____ | Comunidad Autónoma _____ |
|------------|--------------------------|

| | |
|-----------------|-----------------|
| Provincia _____ | Población _____ |
|-----------------|-----------------|

III. DATOS PERSONALES DE MADRE/PADRE/TUTOR/A DE LA PERSONA SOLICITANTE (SOLAMENTE SI EL SOLICITANTE ES MENOR DE EDAD EN EL MOMENTO DE PRESENTAR LA SOLICITUD)

Se consultarán sus datos de identidad del Servicio de Consulta de Datos de Identidad disponible en la plataforma de intermediación de datos de la Administración del Estado. Si no desea que sus datos sean consultados indíquelo a continuación:

- Me opongo a la consulta datos de identidad. Aportando DNI, Pasaporte o TIE para la acreditación del cumplimiento de los requisitos de la tramitación del procedimiento.
- Me opongo a que la Administración educativa consulte la información relativa a mi condición de tutor/a o representante legal en la plataforma educativa Rayuela. Por lo tanto, adjunto copia del libro de familia o documento legal que acredita mi relación de tutoría y la guarda y custodia del menor

TUTOR LEGAL 1

| | | |
|------------------|-------------------|---------|
| *Primer apellido | *Segundo apellido | *Nombre |
|------------------|-------------------|---------|

| | |
|----------------|------------|
| *D.N.I./N.I.E. | *Domicilio |
|----------------|------------|

| | | |
|----------------|-------------|---------------------|
| *Código Postal | *Teléfono/s | *Correo electrónico |
|----------------|-------------|---------------------|

| | | |
|------------|------------|-------|
| *Localidad | *Provincia | *País |
|------------|------------|-------|

TUTOR LEGAL 2

| | | |
|------------------|-------------------|---------------------|
| *Primer apellido | *Segundo apellido | *Nombre |
| *D.N.I./N.I.E. | | *Domicilio |
| *Código Postal | *Teléfono/s | *Correo electrónico |
| *Localidad | *Provincia | *País |

Como tutores legales del alumno arriba indicado, autorizamos de forma expresa y voluntaria su participación en la convocatoria de los Pruebas modalidad libre en las Escuelas Oficiales de Idiomas, para el curso 2025-2026.

En _____, a ____ de ____ de 2026
 Fdo. _____ Fdo. _____

Firma de ambos tutores legales o quienes ejerzan la guarda y/o acogimiento del menor

IV.DATOS ACADÉMICOS/PROFESIONALES

Curso al que desea acceder:

- Alumno/a 16 años.
 Alumno/a 14 años(Idiomas distintos de la 1^a lengua extranjera en la ESO).

- Condición de docente.

| IDIOMA | NIVEL BÁSICO A2 | NIVEL INTERMEDIO B1 | NIVEL INTERMEDIO B2 | NIVEL AVANZADO C1 | NIVEL AVANZADO C2 |
|-----------|--------------------------|---------------------------|---------------------------|--------------------------|--------------------------|
| ALEMÁN | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| CHINO | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ESPAÑOL | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| FRANCÉS | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| INGLÉS | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ITALIANO | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| PORTUGUÉS | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

- No autorizo a la consulta de oficio de los datos de condición de docente, por lo que aporto la documentación acreditativa correspondiente.

V.- SOLICITUD, DECLARACION, LUGAR, FECHA Y FIRMA

El presentador de la solicitud se hace responsable de la veracidad de la documentación aportada. En caso de presentarse documentación no cierta, el solicitante podrá quedar excluido del proceso. Además, el presentador de la solicitud se atendrá a las responsabilidades que la ley determina al respecto. El centro receptor de solicitudes y documentación podrá exigir, en caso de duda, al presentador de la solicitud, presentar el documento original de dicha documentación para su cotejo o una copia autenticada de la misma

En _____, a ____ de ____ de 2026

Firma del solicitante

Fdo.: _____

SR./A. DIRECTOR/A DE LA
E.O.I _____

(Denominación del Centro en el que presenta la solicitud de admisión)

Fecha de entrada en el registro
y sello del centro

____ de _____
de 2026