



Full d'Inscripció a cursos de castellà Inicial 2023

Nom i cognoms:

NIE/Passaport:

Telèfon:

Adreça:

**Lloc de
naixement:**

**Data de
naixement:**

Nacionalitat:

**Llengua
materna:**

**Temps de
residència:**

CONEIXEMENT DE LENGÜES

- Català	<input type="checkbox"/> Molt bé	<input type="checkbox"/> Bé	<input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> No el parlo
- Castellà	<input type="checkbox"/> Molt bé	<input type="checkbox"/> Bé	<input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> No el parlo
- Altres : _____	<input type="checkbox"/> Molt bé	<input type="checkbox"/> Bé	<input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> No el parlo

HORARI DE PREFERÈNCIA

Matins

Tardes

De conformitat amb la normativa sobre la pàtria potestat dels menors d'edat, mitjançant aquest escrit, jo, _____, major de edat amb DNI/NIE _____ i domicili a _____, en qualitat de tutor/a, AUTORITZO _____ menor de edat, nascut/uda el _____ amb DNI/NIE/Passaport _____ a realitzar les sessions de coneixement de la societat catalana i el seu marc jurídic, organitzades pel Servei de Nova Ciutadania de l'Ajuntament de Castelldefels.

Firma _____

Castelldefels, _____

