

Sello del Colegio
(con dirección completa)

Hoja de matrícula para las clases de lengua materna

(Enviar por favor al departamento del ministerio de educación de la ciudad de Münster)

Apellidos y nombre: _____

Fecha de nacimiento: _____

Dirección: _____

Número de teléfono: _____

Curso (año escolar 2018/2019): _____

Curso(año escolar 2019/2020): _____

Matriculamos a nuestra hija/hijo

(Nombre y apellidos) _____

a las clases de lengua materna en (Español) _____

para el curso das **2019/2020**.

Firma del titular de la patria potestad