



**ANEXO II-A**

**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA INICIAR UN PROGRAMA DE SECCIÓN BILINGÜE EN EDUCACIÓN INFANTIL, EDUCACIÓN PRIMARIA, EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA O BACHILLERATO**

DATOS DEL CENTRO		
Director/a:		
Centro:	Código Centro:	<input type="checkbox"/> Público <input type="checkbox"/> Concertado
Localidad:	Provincia:	C.P.
Dirección:		Teléfono:
Fax:	Correo electrónico:	

**EXPONE:**

Que, de conformidad con la Orden de 20 de abril de 2017 por la que se regula el programa de Secciones Bilingües en centros docentes sostenidos con fondos públicos de la Comunidad Autónoma de Extremadura y se establece el procedimiento para su implantación en las diferentes etapas educativas,

**SOLICITA:**

Sea admitida la presente solicitud para implantar un programa de sección bilingüe del idioma extranjero:

- Inglés  
 Francés  
 Alemán  
 Italiano  
 Portugués  
 Mixto (en ESO)

<b>BACHILLERATO</b>	ETAPA DE BACHILLERATO	<input type="checkbox"/>
<b>EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA</b>	MODALIDAD A1	<input type="checkbox"/>
	MODALIDAD A2 MIXTA	<input type="checkbox"/>
	IDIOMAS: ...../.....	
<b>PRIMARIA</b>	ETAPA DE PRIMARIA	<input type="checkbox"/>
<b>INFANTIL</b>	SEGUNDO CICLO DE INFANTIL	<input type="checkbox"/>

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

EL/LA DIRECTOR/A DEL CENTRO

Fdo.: \_\_\_\_\_

**SR./SRA. DELEGADO/A PROVINCIAL DE EDUCACIÓN**