

## ANNEX 2

### SOL·LICITUD AUTORITZACIÓ OFERTA EDUCATIVA EN MODALITAT SEMIPRESENCIAL

Sr/Sra \_\_\_\_\_

Director/a de l'EOI de/d' \_\_\_\_\_

SOL·LICITA

La impartició de la modalitat semipresencial en

EOI/EXTENSIÓ: \_\_\_\_\_

IDIOMA/ NIVELL/GRUPS:

	Bàs A1	Bàs A2	Int B1	Int. B2	Int B2.1	Int B2.2	C1	C1.1	C1.2	C2
ALEMANY										
ANGLÈS										
CATALÀ										
ESPANYOL										
FRANCÈS										
ITALIÀ										
Total										

	Bàsic A1	Bàs. A2.1	Bàs. A2.2	Int B1.1	Int B1.2	Int B2.1	Int B2.2
ÀRAB							
RUS							
XINÈS							
Total							

Signatura del director/a

Data:

Segell del centre

DIRECTOR GENERAL DE PLANIFICACIÓ, ORDENACIÓ I CENTRES