

SOLICITUD DE CAMBIO DE TURNO

Curso 20 - 20

Aceptada

Rechazada

Fecha:

Curso y grupo actual:

Optativas matriculadas:

Curso y grupo que pide:

Optativas demandadas:

(a rellenar por Jefatura de Estudios)

APELLIDOS:

NOMBRE:

Curso y Grupo:

Dirección:

Teléfono:

SOLICITA: Cambiar de grupo/turno (*táchese lo que no proceda*) _____ a

_____ por los siguientes motivos:

Zaragoza, a _____ de _____ de 20____

Vº Bº La Directora

El alumno/padre/madre

Fdo.: MARÍA PILAR LÓPEZ PÉREZ

Fdo.: