

Nº ENTRADA:

RESOLUCIÓN DEL CONSEJO ESCOLAR:

SOLICITUD INDIVIDUAL DE CAMBIO DE HORA

(ES ABSOLUTAMENTE IMPRESCINDIBLE RELLENAR EL IMPRESO CON TODOS LOS DATOS SOLICITADOS)

APELLIDOS: _____

Nombre: _____ Nº expediente _____

Nº teléfono: _____ Correo electrónico: _____ @ _____

IDIOMA: _____ **CURSO:** _____ **DIA:** _____ **HORA:** _____

PROFESOR/A: _____

SOLICITA cambiar su horario de clase a la siguiente hora:

(Indicar días de la semana y horario de clase de cada bloque horario propuesto):

1ª opción:.....

2ª opción:.....

3ª opción:.....

Por la siguiente causa justificada:

Y aporta los siguientes documentos al efecto de respaldar su solicitud

Indicar los documentos que se adjuntan grapados a la presente solicitud:

Documento 1: _____

Documento 2: _____

Otros documentos: _____

(No se atenderán las solicitudes que no vayan acompañadas de los pertinentes justificantes)

Zaragoza a _____ de _____ de 20__.

Firma del interesado/interesada (nombre legible)

Fdo.: _____