

Sol·licitud de canvi d'optativa curs 26-27/

Solicitud de cambio de optativa curso 26-27

NOM i COGNOMS ALUMNE/A / NOMBRE y APELLIDOS ALUMNO/A

CURS i GRUP _____

PARE/MARE/TUTOR DE L'ALUMNE/A / PADRE/MADRE/TUTOR del ALUMNO/A

DNI _____

sol·licite el canvi d'opativa per al meu fill per el motiu / solicito el cambio de opativa para mi hijo
por el motivo

optativa actual _____

optativa sol·licitada / solicitada _____

DATA i SIGNATURA / FECHA y FIRMA