

CANCELACIÓN DE PÉRDIDA DE ESCOLARIDAD CURSO 202 / 202

El/la profesor/a

CANCELA la pérdida de escolaridad del/de la alumno/a

N.I.A.:

Idioma:

Curso:

Grupo:

Firma del/de la profesor/a:

Elche,

OBSERVACIONES

(A rellenar por el profesorado, si procede)

MUY IMPORTANTE:

**UNA VEZ HAYA FIRMADO ESTE IMPRESO,
EL/LA ALUMNO/A DEBERÁ ENTREGARLO EN LA SECRETARÍA**

CANCEL·LACIÓ DE PÈRDUA D'ESCOLARITAT CURS 202 / 202

El/la professor/a

CANCEL·LA la pèrdua d'escolaritat de l'alumne/a

N.I.A.:

Idioma:

Curs:

Grup:

Signatura del/de la professor/a:

Elx,

OBSERVACIONS

(A emplenar pel professorat, si escau)

MOLT IMPORTANT:

***UNA VEGADA SIGNAT ESTE IMPRÈS,
EL/LA ALUMNE/A HAURÀ D'ENTREGAR-LO EN LA SECRETARÍA***