

SOL·LICITUD CANVI DE GRUP / OPTATIVA 2025 - 2026

Nom i cognoms de l'alumne/a _____

Nom i cognoms del pare/mare/tutor/a _____

GRUP: _____ OPTATIVA: _____

Indica el grup al que vol canviar: _____

Indica l'optativa a la que vol canviar: _____

Motius raonats pels quals sol·licita el canvi:

Termini d'entrega de la sol·licitud: 12 DE SETEMBRE, a la CAP D'ESTUDIS.

La resolució per al canvi de grup serà adoptada per la Direcció del centre atenent a
criteris exclusivament acadèmics

Puçol a _____ de _____ de 2025

Signatura del pare, mare o tutor/a

Signat: _____

SOLICITUD CAMBIO DE GRUPO / OPTATIVA 2025 – 2026

Nombre y apellidos del alumno/a: _____

Nombre y apellidos del padre/madre/tutor/a: _____

GRUPO: _____ OPTATIVA: _____

Indica el grupo al que quiere cambiar: _____

Indica la optativa a la que quiere cambiar: _____

Motivos razonados por los cuales solicita el cambio:

Plazo de entrega de la solicitud: 12 DE SEPTIEMBRE, en la JEFATURA DE ESTUDIOS.

La resolución para el cambio de grupo será adoptada por la Dirección del centro
atendiendo a criterios exclusivamente académicos.

Puçol, a ____ de _____ 2025

Firma del padre, madre o tutor/a Firmado: