

Curso 2020/2021

CURSO

Apellidos y Nombre del/la alumno/a

Curso
de y unidad

Solicita el cambio de

Clase

Asignatura

por los siguientes motivos: _____

Firma

**No se admiten cambios,
salvo error del centro.**

**La Jefa de Estudios contestará
personalmente a esta solicitud.**