IES RIBERA DE CASTILLA

Junta de Castilla y León

SOLICITUD DE CAMBIO DE GRUPO

Yo, D. / D.ª _____, como padre/madre/tutor legal del alumno/a _____ de: □ 1º ESO □ 2º ESO □ 3º ESO □ 4º ESO

SOLICITO

Cambio del grupo _____ en la que está inicialmente el alumno/a al grupo _____ por los siguientes motivos:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

En Valladolid, a ___ de _____ de 20 ___

Fdo.:

_____ _____

(Padre/madre/tutor legal) (Alumno/a)