

SOLICITUD DE CAMBIO DE GRUPO (del 15 septiembre al 15 de octubre)

| | SOLICITANTE | PERSONA QUE ACEPTA LA PERMUTA (si la hay) |
|----------------------|-------------|---|
| Nombre y apellidos: | | |
| DNI/NIE: | | |
| Idioma, grupo, tutor | | |
| Fecha: | | |
| Firma: | | |
| VºBº del tutor/a: | | |

En caso de menores de edad:

NOMBRE DEL PADRE/MADRE/TUTOR/A LEGAL:

DNI:

FIRMA:

En caso de no poder hacer permuta o de solicitudes fuera de plazo, deberá contar igualmente con la aprobación de la tutora o tutor del grupo al que se cambia y el visto bueno del equipo directivo.

No podrán hacerse cambios sin permuta a grupos que hayan alcanzado el máximo de alumnos matriculados.

El solicitante pide el cambio de grupo al no poder asistir a clase en el horario que le ha sido asignado y aporta documentación acreditativa de dicha necesidad.

La Jefa de Estudios

Vº Bº de la Directora

Fdo.: Rocío Rodríguez Ruíz

Isabel Montes García