



SOL·LICITUD DE CANVI DE PROFESSOR

L'alumne/a:

de anys d'edat

sol·licita canvi de professor en la següent assignatura

Desitja poder assistir amb el professor/s/a/es

Motius pels quals sol·licita el canvi:

Signat:

(pare/mare o tutor en cas de menors d'edat).

Nom i cognoms de qui signa:

DNI de qui signa:

Cal presentar el document a oficines, o fer-lo arribar per correu electrònic prèviament signat i escanejat, o enviar-lo per fax al número: 972 214 114

(A omplir pel centre)

Data recepció: _____

Acceptat ☐ SI ☐ NO

Motius:

Signatura responsable:

Segell: