

MODELO GENERAL DE SOLICITUD

¿Es una reclamación: Sí No **DATOS DE IDENTIFICACIÓN:**

Apellidos

Nombre

Nº de D.N.I.

Fecha de
nacimientoLocalidad de
nacimientoProvincia de
NacimientoPaís de
NacimientoCalle, Plaza,
Avenida, etc.

DIRECCIÓN

Núm.

Escalera.

Piso.

Puerta.

C.P.

Localidad

Provincia

Tél. domicilio

Tel. móvil alumno

Correo electrónico

VINCULO CON EL CENTRO (MARQUE UNA CRUZ DONDE CORRESPONDA):

 ALUMNO DELEGADO DE ALUMNOS PADRE, MADRE O TUTOR/A LEGAL PERSONAL DE ADMON Y SERVICIOS PERSONAL DOCENTE DEL CENTRO OTRO (Indicar): _____**INFORMACIÓN SOBRE LA RECLAMACIÓN O SUGERENCIA:**

EXPONE:

SOLICITA:

Indique el modo en el que desea recibir la contestación:

 Correo electrónico: _____ Correo postal (indicar dirección completa): _____ Recoger en el centro dónde y en el plazo que se le indique: _____

Zaragoza, a _____ de _____ de 20__

Firma