

SOLICITUD DE CAMBIO DE GRUPO / CURSO 20__ - 20__

APELLIDOS: _____

NOMBRE: _____

DNI: _____

EN EL GRUPO: _____

DESEA CAMBIAR AL GRUPO: _____

TEL: _____

COMENTARIO: _____

En Antequera a _____ de _____ de 20____

Firma del alumno/a

Firma del padre, madre o representante legal

TEL: 600148593 / 697 95 18 57

CORREO: eoiantequera@gmail.com