



Sol·licitud de trasllat

Dades de la persona que fa la sol·licitud

Cognoms i nom

Número DNI/NIE/Passaport

Com a: persona interessada pare o mare representant legal _____

Adreça:

Carrer/Plaça/Avinguda etc.

Número Pis

Localitat

Codi postal

Telèfon

Exposo:

Que l'alumne/a _____

Matriculat/da en el curs _____ desitja el trasllat a un altre centre pels motius següents:

1.- _____

2.- _____

3.- _____

Per això sol·licito:

Que autoritzeu el trasllat de l'alumne/a _____,

matriculat/da a l'esmentat curs, al centre _____

de (adreça del centre) _____

Granollers, ____ d _____ de _____

Signatura

SR/A DIRECTOR/A DE L'IES CARLES VALLBONA
