SOLICITUDE: CAMBIO HORARIO

Dn/Dna

con D.N.I.

con número(s) de teléfono

correo electrónico

Nº de Expediente

matriculado/a no idioma: grupo hora

solicita cambio de horario para asistir ao:

grupo hora

Sinatura do alumno/a solicitante

Data e hora de entrega (a cubrir polo centro)

DATA:
HORA:

Dirección
Escola Oficial de Idiomas de Ferrol