



SOLICITUD DE CAMBIO DE GRUPO

Nombre y apellidos del/ de la alumno/a:

DNI:

Teléfono(s):

Matriculado/a en el idioma: Alemán
Francés
Inglés

En el curso (incluya letra) en el horario

Solicita cambio al curso en el horario

Por los siguientes motivos:

- Coincidencia con el horario de trabajo
- Coincidencia con el horario de otro idioma
- Coincidencia con el horario de otro centro oficial
- Enfermedad

Y para ello adjunta la siguiente documentación:

En , a de de 20 .

Fdo.:

firma ↑

nombre completo ↑

Sr./Sra. Director/a de la EOI Fuengirola