



INSTANCIA CAMBIO DE GRUPO/CAMBIO DE MATERIA

D./Dña. _____,

con D.N.I. número _____ como:

Padre Madre Representante legal

Interesado Persona autorizada

del alumno _____ matriculado en el grupo _____

Teléfonos para contactar:

.....
.....

SOLICITA

Cambio de Grupo:

Desea incorporarse al grupo _____

motivo _____

Cambio de Materia:

Matriculado en la materia _____

desea incorporarse a la materia _____

motivo _____

Caravaca de la Cruz a ____ de _____ de 20__

Fdo. _____

SR. /SRA.:

JEFE/A DE ESTUDIOS

DIRECTOR/A

SECRETARIO/A



DEL I.E.S. "GINÉS PÉREZ CHIRINOS" DE CARAVACA DE LA CRUZ