



MODELO DE RECLAMACIÓN DE NOTAS FACILITADO POR EL CENTRO

IDENTIFICACIÓN

Alumno/a

Padre/Madre/Representante legal del alumno/a.

Nombre y Apellidos

Domicilio postal

Código Postal

Población

Tfno 1

Tfno 2

email

EXPONE

SOLICITA

En Barbastro, a de de 20

(Firma)

ENTREGAR EN SECRETARÍA O REMITIR A
secretaria@ieshermanosargensola.com