GOBIERNO DE ARAGON
Departamento de Educación, Universidad, Cultura y Deporte

E.O.I. de Sabiñánigo

SOLICITUD CAMBIO DE GRUPO

El alumno/a _____

con NIF _____

matriculado en el idioma de _____

en el curso____ grupo ____ del nivel _____

en la EOI de _____

SOLICITA:

Le sea concedido el cambio de grupo en el que se encuentra matriculado actualmente,

al grupo ____en la EOI de _____

Deseo se me comunique la resolución de la solicitud:

☐ Telefónicamente: (nº Teléfono móvil): _____

☐ Correo electrónico: _____

FIRMA DEL INTERESADO,

Este centro ha resuelto ☐ DENEGAR ☐ CONCEDER.

El, la director@,

Fdo: