

SOLICITUD DE CAMBIO DE HORARIO LECTIVO.

D. / D^a

..... ,

Padre* / madre* del / de la alumno/a:

.....

solicita que la clase de

(indíquese la materia)

prevista para

(indíquese fecha y hora)

.....

sea impartida

(indíquese fecha y hora)

.....

Zaragoza, de de 201

Firma del interesado

Firma del profesor

* Si es mayor de edad será el / la propio/a alumno/a quien cumplimente este formulario.