

D./D^a. _____

Padre/Madre del Alumno/a _____

matriculado en el curso _____ de la asignatura de _____

Solicita el cambio del grupo _____ de la asignatura
de _____ al siguiente grupo de la misma asignatura:

GRUPO _____

Por los siguientes motivos:

Se adjunta la siguiente documentación justificativa:

Sabiñánigo, a _____ de _____ 202__

Fdo _____