|  |
| --- |
| Sol·licitud general alumnat menor d’edat |
| **Dades personals de la mare/pare/tutor/a de l’alumne/a** |
|   |
|   |
| **cognoms i nom** |
|  |  |  |  |  |
| **NIF** |  | **Telèfon** |  | **Correu electrònic** |  |  |
| Dades de l’alumne/a |
|  |
|  |
| cognoms i nom |
|  |  |  |  |  |  |
| **Curs acadèmic** |  | **Nivell (1r / 2n…)** |  | **ESO / BATXILLERAT / CFM / CFS** |  |
|  |  |
| **Nom del Cicle Formatiu** |  |  |
| Exposo |
| Que pels motius que seguidament detallo: |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **Demano** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Lleida,  |  |  |
|  |  | Data |  |  |  |  |
| (signatura del/la pare/mare tutor/a de l’alumne/a) |
|  |

**Directora de l’Institut Ronda de Lleida**