

Solicitud

Fecha de entrada	
------------------	--

Datos de la persona que presenta la solicitud

Nombre y apellidos		Teléfono	
Dirección (calle, nº, localidad)			

Señale con una X la casilla correspondiente

<input type="checkbox"/>	En nombre propio	
<input type="checkbox"/>	En representación de	(Especificar)

Relación con el centro:

<input type="checkbox"/>	Padre, madre y/o tutor legal	Nombre alumno/a: Curso:
<input type="checkbox"/>	Profesor/a	
<input type="checkbox"/>	Otros	(Especificar)

Motivo de la Solicitud:

<input type="checkbox"/>	Reunión con Dirección	<input type="checkbox"/>	Reunión con Orientación
<input type="checkbox"/>	Sugerencia	<input type="checkbox"/>	Reclamación



Descripción motivo de la solicitud

En Castejón, a de 20....

Fdo.: _____