

Datos del alumno/a

D./Dña.:	_____	con DNI	_____
(adjuntar fotocopia), domiciliado en C/ _____			
localidad,	_____	provincia	_____ CP _____
teléfono	_____, matriculado en el curso _____, grupo _____		

Datos de los representantes legales (si el alumno/a es menor de edad)

D./Dña.:	_____	con DNI	_____
y D./Dña.:	_____	con DNI	_____
(adjuntar fotocopias), como padres/madres/tutores legales del alumno.			

EXPONE:

SOLICITA:

Ponferrada, ____ de _____ de 20 ____
(firma)

SR. DIRECTOR DEL INSTITUTO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA “EUROPA”