



I.E.S. Carabelas

CONSEJERÍA DE DESARROLLO EDUCATIVO Y FORMACIÓN PROFESIONAL

CITA CON EL EQUIPO DIRECTIVO

D./Dña. , con DNI
(nombre del alumno/a)

D./Dña. , con DNI
(nombre del padre/madre/tutor)

Teléfono de contacto: ,

Actualmente matriculado en el Centro SI NO Curso

En el caso de no estar matriculado actualmente indique año del último curso realizado

MOTIVO POR EL QUE SOLICITA LA CITA

Palos de la Frontera a de de 20

Fdo.: