



SOLICITUD DE CAMBIO DE GRUPO

D/D^a _____ DNI _____ alumno matriculado en este
Centro en el grupo _____

EXPONE:

Que desea cambiar del grupo _____ al grupo _____ por las siguientes razones:

Y por todo ello,

SOLICITA el cambio de grupo

Firma de los tutores legales: D/D^a _____

Firma del alumno/a: _____

Alcalá de Henares, ____ de _____ de 20__

Observaciones de Jefatura de Estudios:

Firma Jefe de Estudios

Alcalá de Henares a..... de..... de 20....