

ACEPTADO	
NO ACEPTADO	

SOLICITUD DE CAMBIO DE HORA IDIOMA: _____

APELLIDOS:

NOMBRE: **Nº D.N.I./N.I.E.:**

Solicita ser admitido en el mismo idioma y nivel en el grupo y horario siguiente:

IDIOMA	
CURSO	
GRUPO	
HORA	

Por los motivos siguientes:

NOTA: Para que su solicitud sea atendida, deberá aportar obligatoriamente la documentación que justifique el motivo por el que solicite el cambio.

Los Cristianos a _____ de 20__

Fdo.: _____

NOTA: En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos que Usted nos facilite se incorporarán a un fichero escolar que tienen por objeto la adecuada organización y prestación de las distintas actividades que son desarrolladas por este Centro educativo. De acuerdo con esto, el interesado consiente que los datos personales puedan facilitarse a las entidades vinculadas a este Centro para la organización e información de sus actividades. Igualmente el interesado garantiza la veracidad de los datos personales facilitados y se compromete a facilitar cualquier actualización de los mismos. Asimismo se garantizará lo previsto en materia de datos personales de los alumnos según recoge la disposición adicional vigesimotercera de la Ley orgánica 2/2006, de 3 de mayo de Educación.

RELLENAR

IDIOMA/ NIVEL/ GRUPO EN EL QUE ESTÁ MATRICULADO	FECHA ACEPTACIÓN
	-----/-----/-----

ESPACIO PARA EL PROFESOR RECORTAR ✂

Nombre del Profesor Asignado: _____

APELLIDOS, NOMBRE (alumno)	IDIOMA/ NIVEL //GRUPO EN EL QUE ESTABA MATRICULADO	FECHA ACEPTACIÓN	HORA/GRUPO AL QUE ACCEDE
		-----/-----/-----	
	Profesor:		

Resguardo para el alumno ✂

D./Dña. _____ ha entregado en la Secretaría de esta E.O.I. una solicitud de cambio de hora.

En Los Cristianos, a _____ de _____ de 20__.

Sello del Centro

Hasta que el cambio no sea aceptado no podrá asistir al grupo que solicita.
Consulte su cuenta de Píxel Ekade para saber si el cambio se ha concedido.