



Don/Doña _____
alumno/a del I.E.S. SALVADOR DALÍ, de Madrid, matriculado/a en _____
curso de _____ grupo _____ durante el curso académico _____
domiciliado/a en: calle o plaza _____
D.P. _____ localidad _____
Teléfono: _____ D.N.I. _____

Don/Doña _____
Padre, madre, tutor/a del alumno/a _____
matriculado/a en el I.E.S. SALVADOR DALÍ, de Madrid, en _____ curso
de _____ grupo _____ durante el curso académico _____

EXPONE:

SOLICITA:

Madrid, ____ de _____ de 20__
(Firma)

Sr/Sra. Director/a del I.E.S. SALVADOR DALÍ