|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom de la persona que signa l’escrit |  | | | |
| Vincle amb l’alumne (*pare/mare/tutor legal*) | |  | | |
| Dades de contacte (telf. Mòbil / adreça correu electrònic) |  | | | |
| Nom de l’alumne |  | | | |
| Etapa educativa i curs |  | | | |
| Centre que s’ha demanat en primer lloc |  | | Població |  |

**EXPOSO**: (motius de la reclamació)

**DEMANO**: (centre que es demana si és el cas)

Llista de la documentació adjunta: (si és el cas)

Data i signatura.