



Generalitat de Catalunya
Departament d'Educació

INS Mig-Món

En/Na _____,

DNI/NIE _____, amb domicili actual _____

_____ i telèfon de contacte _____,

pare/mare/tutor-a legal de l'alumne/a _____,

EXPOSO

per la qual cosa

DEMANO

(signatura)

Súria, _____

SRA. DIRECTORA DE L'INSTITUT MIG-MÓN (SÚRIA)