Generalitat de Catalunya
Departament d'Educació i Formació Professional
Institut Escola de Viladecans

Jo ……amb DNI …….

com a pare/mare o tutor/a legal de l'alumne ……

del curs ……

EXPOSO:

……

……

……

……

……

……...

DEMANO:

……

……

……

……

……

……

Signat:

Viladecans, …….. de/d' …… de ……

Av. Jocs Olímpics 11
0884 Viladecans (Barcelona)
Tel. 93 637 20 48
e-mail:a8077@xtec.cat