RECLAMACIONS QUALIFICACIONS

Nom i cognoms de l'alumne/a……..

NIF núm.:…….

Curs……..…….de/d'……..……Grup……

Matèria de la que es fa la reclamació……..

Avaluació: (parcial, final, extraordinària):…….....

EXPOSA:

Que…….
…….
…….
…….
…….
…….
…….
…….
…….
…….
…….

SOL·LICITO:

Que…….
…….
…….
…….
…….
…….

Lloret de Mar,.....de.....de 201

Signatura de l'alumne/a

Rosa Sensat 1-11
17310 Lloret de Mar
Tel. 972367489
b7006770@xtec.cat