

MODELO DE RECLAMACIÓN AL CENTRO

CEIP PROFESOR TIERNO GALVÁN

D/D^a.

mayor de edad, provisto de DNI/NIE nº

y domicilio en

de

CP

Como padre/madre o representante legal de su hijo/a
_____, matriculado/a en el curso
_____, quiero hacer constar mi queja respecto a los siguientes aspectos:

MOTIVACIONES:

POR LO QUE SOLICITO:

En Corrales, a _____ de _____ de 20_____.

(Firma)

