

Passeig Lluís Maria Vidal, 32-42
17820 Banyoles
Tel. 972584929
eoibanyoles@xtec.cat

SOL·LICITUD DE CANVI D'HORARI

Núm. Expedient :

Nom i cognoms: _____ DNI: _____

Domicili: _____

Població: _____ CP _____

Telèfon: _____ Mòbil _____ E-mail: _____

Idioma _____ Nivell _____
Profesor/a _____ Any Acadèmic _____
Horari actual _____ A / B A (dilluns i dimecres) / B (dimarts i dijous) (encerclau)
Horari sol.licitat:
1ª opció: _____ A / B
2ª opció: _____ A / B (encerclau)

Causes per les quals demano el canvi d'horari:

Adjunta certificat Si No

Signatura de l'alumne/a

Banyoles, _____ de _____ de _____

Resolució

Aceptada Denegada

Motius _____
Signatura i segell _____ Data _____