



Comunidad de Madrid

COLEGIO DE EDUCACION INFANTIL PRIMARIA Y
SECUNDARIA
28060348 - EL CANTIZAL
AVDA DE ATENAS S/N
28232 - ROZAS DE MADRID, LAS
Tlfno. 916030099 - Fax. 916317527

PETICIÓN DEL EXAMEN EN SECRETARÍA

Datos del interesado: Padre/Madre/Representante legal del alumno/a

Apellido 1º		Apellido 2º	
Nombre		NIF/NIE	
Correo electrónico		Tfno. fijo	Tfno. móvil

Datos del alumno/a y datos del examen solicitado

Nombre y apellidos		Curso	
Asignatura		Fecha examen	
Asignatura		Fecha examen	

*La petición será individualizada y concreta, sin que quepa realizar petición genérica de todos los exámenes. Máximo 2 por solicitud. A la entrega del documento solicitado se hará en la Secretaría donde el interesado deberá firmar un recibí de su recepción.

En , a de

FIRMA DEL PADRE/MADRE O TUTOR LEGAL

Destinatario: DIRECTORA DEL CEIPSO EL CANTIZAL

ENTREGAR AL ESPECIALISTA DEL CENTRO POR SECRETARIA

Especialista al que se entrega la petición		Fecha entrega
El profesor entrega la documentación a Secretaría:		
<input type="checkbox"/> Sí, fecha de entrega de la copia del examen en la Secretaría por el profesor/especialista: _____ <input type="checkbox"/> NO, no va a entregar copia del examen. Indicar motivos por los que deniega al padre/ madre/ tutor legal la copia: <hr/> <hr/> <hr/>		

ENTREGA DE LA DOCUMENTACIÓN AL PADRE/ MADRE O TUTOR LEGAL DEL ALUMNO

Documentación que se entrega:

<input type="checkbox"/> Copia del Examen	<input type="checkbox"/> Motivo de la denegación
Fecha y firma	

