

SOLICITUD DE CAMBIO DE GRUPO

Don/Doña

con D.N.I.:

Tel. Móvil:

matriculado/a en el siguiente idioma, nivel y grupo:

IDIOMA: ALEMÁN FRANCÉS INGLÉS
NIVEL: 1ºNB 2ºNB NI B1 1ºNI B2 2ºNI B2
GRUPO: A B C D E CAL

SOLICITA cambiar al/a un grupo con el siguiente horario:

DÍAS: LUNES Y MIÉRCOLES MARTES Y JUEVES
HORARIO: 16:00 – 18:15h. 18:45 – 21:00h.
GRUPO: A B C D E CAL

EXPONE los siguientes motivos:

ADJUNTA la siguiente documentación:

San Fernando, a

de

de 20

Fdo.:

