

## Datos de la solicitud

Taller/Asignatura:

Nombre del Alumno:

Edad:

Nombre del Representante/Tutor/Madre/Padre:

NIF:

Grupo que tienen asignado actualmente:

Horario:

Profesor:

Grupo que solicita:

Horario:

Profesor:

Motivo:

Incidencia:

Teléfono y móvil de contacto:

Correo electrónico:

Lugar y Fecha: En Boadilla del Monte a

/

/20

Fdo. Alumno

Fdo. Representante. Padre/madre/tutor

Autorizo a recibir comunicaciones electrónicas vía correo electrónico o SMS relativas a Actividades Culturales y Programación.