NOMBRE:_____

DOMICILIO:_____

POBLACIÓN_____**C.P.**_____**D.N.I**._____

TELÉFONO: _____

Señale con una X la relación que tiene con el centro.

PADRES

ALUMNOS

PERSONAL DOCENTE

PERSONAL NO DOCENTE

MOTIVO DEL ESCRITO:

Zuera, __ de _____ de _____

Fdo.:_____