

SOLICITUD DE CITA PREVIA REUNIÓN PRESENCIAL CON EL PROFESORADO 3 DE ABRIL DE 2024.

*** Fecha límite de la petición: 1 de abril de 2024.**

Nombre del alumno/a: _____

Curso: _____ Grupo: _____

ESO

BACHILLERATO

CICLO

Nombre del padre, madre o tutor legal: _____

Profesorado con el que desea contactar	Área/materia/módulo	Horario de atención
1.		
2.		
3.		
4.		

Firma del padre/madre/tutor/a: _____

Firma del Jefe de Estudios: _____

Por favor, para un mejor funcionamiento, no poner más de cuatro profesores. Deben poner el nombre del profesor y firmar la solicitud. ¡Gracias por su colaboración!