



Sol·licitud canvi d'horari

Curs acadèmic 20__ / 20__

Dades personals

DNI/Passaport _____ Expedient

Cognoms i Nom _____

Adreça permanent _____

Codi postal _____ Població _____

Telèfon _____ Correu electrònic _____

Dades acadèmiques

Matrícula actual

Idioma			
Nivell			
Horari		Codi/grup	
Professor/a			

Horari que demana

	Codi/grup	
--	-----------	--

Data i signatura,

Si encara queden places vacants en el grup de l'horari demanat l'escola acceptarà aquesta sol·licitud; cas contrari la inclourà en llista d'espera per si hi hagués alguna baixa i poder efectuar el canvi de grup.

Resolució	<input type="checkbox"/> S'accepta <input type="checkbox"/> No s'accepta	Data, signatura i segell
	Nou grup	
Notificació	<input type="checkbox"/> Telefònica <input type="checkbox"/> Presencialment <input type="checkbox"/> Correu postal <input type="checkbox"/> Correu electrònic	
Data		



Generalitat de Catalunya
Departament d'Educació
**Escola Oficial d'Idiomes
Tàrraga**

Carrer Comabruna, 9
25300 Tàrraga
Tel. 973 31 30 06
Fax 973 31 35 69
eoiarrega@xtec.cat
<http://www.eoiarrega.com>