CPREE EL BUEN PASTOR - ASCOPAS
Paraje de los Albares, 24
30530 Cieza (Murcia)
640680814 / 968760120
30008364@murciaeduca.es

SOLICITUD / REQUERIMIENTO AL CENTRO

D./D.ª: _____

DNI/NIE:_____

En calidad de: ☐ Padre/madre/tutor legal ☐ Alumno/a ☐ Otro: _____

Domicilio: _____

Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

EXPONE

Que, mediante el presente escrito, deseo presentar formalmente la siguiente solicitud/requerimiento ante el centro:

_____
_____

SOLICITA

Que se tenga por presentado este escrito, se proceda a su recepción y anotación en el registro interno de entrada del centro y se me facilite una copia sellada o justificante acreditativo de su presentación, con indicación de la fecha y número de registro correspondiente.

En _____**, a** ____ **de** _____ **de 20** .

Firma del solicitante:

DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA

-
-
-

CPREE EL BUEN PASTOR - ASCOPAS
Paraje de los Albares, 24
30530 Cieza (Murcia)
640680814 / 968760120
30008364@murciaeduca.es

ACUSE DE RECIBO DEL CENTRO

Fecha de recepción: _____

Número de registro de entrada: _____

Sello del centro:



Firma de la persona receptora: