

Passeig Lluís Maria Vidal, 32-42  
17820 Banyoles  
Tel. 972584929  
eoibanyoles@xtec.cat

## SOL·LICITUD DE CANVI D'HORARI

Núm. Expedient :

Nom i cognoms: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

Domicili: \_\_\_\_\_

Població: \_\_\_\_\_ CP \_\_\_\_\_

Telèfon: \_\_\_\_\_ Mòbil \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Idioma _____ Nivell _____
Profesor/a _____ Any Acadèmic _____
Horari actual _____ A / B A ( dilluns i dimecres ) / B ( dimarts i dijous ) ( encerclau )
Horari sol.licitat:
1ª opció: _____ A / B
2ª opció: _____ A / B ( encerclau )

Causes per les quals demano el canvi d'horari:

\_\_\_\_\_

Adjunta certificat Si  No  Signatura de l'alumne/a

Banyoles, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

### **Resolució**

Aceptada  Denegada

Motius \_\_\_\_\_  
Signatura i segell \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_