



BÚSTIA DE SUGGERIMENTS

Amb la finalitat de millorar el nostre servei necessitem conèixer la seva opinió.
 Anoti el seu suggeriment.
 Cal que deixi el seu nom i ens posarem en contacte amb vostè el més aviat possible.

Nom i Cognoms:
 Curs/Idioma: Grup: Telf. 1: Telf. 2:
 e-mail:
 altres:

Pare/mare (omplir si sou menors d'edat):
 Telf. 1: Telf. 2: e-mail:
 altres:

Voleu rebre la resposta: a la secretaria de l'Escola per e-mail altres
 * **Termini màxim de resposta: 3 setmanes**

Data de presentació de la consulta/suggeriment:

Exposi el seu motiu:

Exposi la seva sol·licitud:

A omplir per l'escola:

Número de registre:		Suggeriment recollit amb data:.....	Amb data, el vostre suggeriment és assignat a :
---------------------	--	-------------------------------------	---

Resolució

Data de resolució: Signat:

.....

