



RECLAMACIÓN

D/Dª _____, como:

- padre/madre; tutor/a legal; propio alumno/a

del alumno/a _____, matriculado en _____ de _____ grupo _____, y con domicilio a efecto de notificaciones en C/ _____, nº _____ piso _____, de _____,

EXPONE

Que habiendo recibido con fecha _____ de _____ de 20 _____ comunicación sobre las calificaciones finales y decisión de promoción/titulación, y estando en desacuerdo con:

- La calificación final obtenida en la materia _____ (Indicar materia y calificación)
Decisión de promoción/titulación

Por los siguientes motivos:

[Blank lines for reasons]
_____, es por lo que

SOLICITA

Se realicen las revisiones que correspondan.

En _____, a ___ de _____ de 20 _____

Fdo.: _____

SR/A DIRECTOR/A DEL IES CRISTÓBAL LOZANO - HELLIN