

RECLAMACIÓN DE CALIFICACIONES			
DATOS DEL ALUMNO/A			
APELLIDOS		NOMBRE	
DNI/NIE/PASAPORTE	ENSEÑANZA	CURSO Y GRUPO	TELÉFONO
DATOS DEL PADRE/MADRE O TUTOR/A			
APELLIDOS		NOMBRE	DNI
EXPONE: Que desea presentar una reclamación sobre las calificaciones finales que ha recibido en la/s siguiente/s asignatura/s:			
Asignatura:	Departamento:	Profesor/a	
Asignatura:	Departamento:	Profesor/a	
Asignatura:	Departamento:	Profesor/a	
Asignatura:	Departamento:	Profesor/a	
Alegando los siguientes motivos:			
.....			
SOLICITA:			
Que el Jefe de Estudios tramite la presente reclamación.			
En		a de de	
Padre, madre o tutor/a		Alumno/a	
_____ <small>"Los datos que se recogen, se tratarán o se archivarán con el consentimiento del ciudadano, quien tiene derecho a decidir quién puede tener sus datos, para qué los usa, solicitar que los mismos sean exactos y que se utilicen para el fin que se recogen, con las excepciones contempladas en la legislación vigente". Para cualquier cuestión relacionada con esta materia puede dirigirse al teléfono de información 012</small>			

SR. DIRECTOR DEL I.E.S. BARRIO LORANCA DE FUENLABRADA