



INSTANCIA GENERAL			
APELLIDOS Y NOMBRE ALUMNO:		Nº DNI	TELÉFONO
E-MAIL ALUMNO:			
APELLIDOS Y NOMBRE PADRE: (ACTÚA COMO REPRESENTANTE)		Nº DNI	TELÉFONO
E-MAIL PADRE:			
APELLIDOS Y NOMBRE MADRE: (ACTÚA COMO REPRESENTANTE)		Nº DNI	TELÉFONO
E-MAIL MADRE:			
EXPONE:			
SOLICITA:			
DESTINATARIO	DIRECTOR DEL IES ALDEBARAN (ALCOBENDAS)		

Alcobendas a de de

Fdo:
(Padre)

Fdo:
(Madre)

Fdo:
(Alumno/a)



INSTRUCCIONES

EL PRESENTE FORMULACION SE PODRÁ DESCARGAR DE LA PÁGINA WEB DEL CENTRO.

SI DISPONE DE FIRMA DIGITAL. UN AVEZ FIRMADO PODRÁ ENVIARLO A LA SIGUIENTE DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO.

les.aldebaran.alcobogendas@educa.madrid.org

SI NO DISPONE DE FIRMA DIGITAL DEBERÁ ENTREARLO EN LA SECRETARIA DEL CENTRO DE LUNES A VIERNES DE 9:00 A 14:00 HORAS.