SOLICITUD DE CAMBIO DE MODELO LINGÜÍSTICO

- SOLICITANTE: _____ DNI Nº: _____ Relación con el alumno/a (*márquese con una* **x**):

  ☐ Madre

  ☐ Padre

  ☐ Tutor/a legal

- DOMICILIO:

  Calle _____ Nº _____ Piso _____

  Población_____ C.P _____ Provincia _____

  Teléfono _____

- DATOS DE LA MATRÍCULA (**CURSO ACTUAL**):

  Alumno/a: _____

  Centro educativo: CPEIP *Príncipe de Viana* HLHIP Población: Olite/Erri-berri

  Enseñanza (*márquese con una* **x** la etapa educativa y rellénese el nivel):

  ☐ .....curso de Educación Infantil (EI)
  ☐ .....curso de Educación Primaria (EP)
  ☐ .....curso de Educación Secundaria Obligatoria (ESO)

- MODELO QUE SE QUIERE ABANDONAR:

  ☐ Modelo A

  ☐ Modelo D

  ☐ Modelo G

- MODELO AL QUE SE QUIERE INCORPORAR:

  ☐ Modelo A

  ☐ Modelo D

  ☐ Modelo G

- MOTIVOS POR LOS QUE SE SOLICITA EL CAMBIO:

_____

_____

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

- CENTRO EDUCATIVO AL QUE ACUDIRÁ:

  ☐ El mismo indicado arriba

  ☐ Otro (indíquese cuál): _____

Por todo ello, el/la arriba citado/a SOLICITA el cambio de modelo lingüístico.

En _____, a ____ de _____ de 20__.

_____
(Firma del / de la solicitante)

- Sr Director/Sra. Directora del CPEIP *Príncipe de Viana* HLHIP.