

SOLICITUD AMPLIACIÓN DE PERMANENCIA

D/D^a _____, con DNI nº _____

como representante legal del alumno/a: _____

D/D^a _____, con DNI nº _____

Correo electrónico: _____ Tlfno móv _____

EXPONE:

1. Que en el pasado curso escolar se matriculó en:

- _____ curso de _____ ciclo de Enseñanzas Básicas de Danza.
- _____ curso de Enseñanzas Profesionales de Danza, Especialidad de _____.

2. No ha superado el curso por los siguientes motivos:

Y teniendo que repetir curso por segunda vez,

SOLICITA: Que le sea autorizada la ampliación de permanencia en el curso.

DOCUMENTACIÓN JUSTIFICATIVA:

- Certificado médico justificativo de enfermedad prolongada.
- Otros:

En Almería, a _____ de _____ de _____

Fdo: _____

