

MODELO DE RECLAMACIÓN

CONSEJERA DE EDUCACIÓN
Jefe del SERVICIO DE INSPECCIÓN EDUCATIVA

D./D.ª padre/madre/tutores legales del alumno/a
matriculado/a en *(señale curso y etapa)* **en el centro** *(señalar nombre del centro)* **de** *(Localidad)* **y**
con domicilio en *(señalar la dirección postal correcta)* **y email** *(indicar el correo electrónico, si prefiere*
la respuesta por esta vía):

EXPONE

1. Que con fecha he mantenido entrevista con D./Dª (Tutor/a,
profesor/a de ...). En dicha entrevista, se me informa que mi hijo/a

2. Que con fecha la dirección del centro me informa que ...

3. Que no estando conforme por las siguientes razones:

SOLICITA

Lugar y fecha

Firma del padre/madre/tutores legales