

SUXESTIÓNS, QUEIXAS OU RECLAMACIÓNS SOBRE ASPECTOS RELACIONADOS CO SERVIZO EDUCATIVO (*)

Datos da/do asinante (Nai/Pai ou titor/a legal)		
D. / D ^a .		Nai / Pai / Titor / Titora
<input type="text"/>		<input type="text"/>
Tipo de documento	Nº Documento de Identidade	Teléfono contacto
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Datos das/os alumnas/os		
Apelidos	Nome	Curso
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Queixa, reclamación ou suxestión que se presenta
Se a queixa ou reclamación garda relación cuns feitos que se van describir, prégase complete os seguintes datos:

Persoas intervinentes nos feitos:

Lugar dos feitos:

Día e hora dos feitos:

Exposición da queixa, reclamación ou suxestión:

(*) Presentar este impreso na secretaría do centro ou a través das/os representantes da ANPA. A información recollida neste impreso será tratada de xeito confidencial.

(Sinatura da/do solicitante)

En _____, a _____ de _____ de _____.