

IES SAN FERNANDO
Código de centro: 28019351
CIF: S7800030D



Dirección del Área Territorial de Madrid Capital
CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN E INVESTIGACIÓN



Comunidad de Madrid

APELLIDOS Y NOMBRE:			DNI:	
CALLE:	NÚMERO:	PISO:		LETRA:
MUNICIPIO:	PROVINCIA:	CP:	TELÉFONOS:	
REPRESENTANTE (APELLIDOS Y NOMBRE):			DNI:	

MOTIVO DE LA SOLICITUD:

EXPONE:

SOLICITA:

En Madrid, a ____ de _____ de 20____

Fdo.: _____

Sr./a. Director/a del I.E.S. SAN FERNANDO

**ESTE DOCUMENTO SOLO TIENE VALIDEZ SI SE PRESENTA EN LA SECRETARÍA DEL CENTRO DE LUNES
A VIERNES DE 9:00 A 14:00**

Los datos que se recogen se tratarán informáticamente o se archivarán con el consentimiento del ciudadano, quien tiene derecho a decidir quién puede tener sus datos, para qué los usa, solicitar que los mismos sean exactos y que se utilicen para el fin que se recogen, con las excepciones contempladas en la legislación vigente