

## SOLICITUD DE CERTIFICADOS

Don/Doña: \_\_\_\_\_

En calidad de: padre, madre o tutor (subrayar lo que proceda) de:

Apellidos y nombre

Curso actual

\_\_\_\_\_

**MATRICULACIÓN EN EL CENTRO**

**OTROS** \_\_\_\_\_

**Correspondiente al curso académico:** \_\_\_\_\_

**Para ser presentada ante:** \_\_\_\_\_

**A los efectos de** \_\_\_\_\_

Por si hubiera algún problema, indicar un número de teléfono: \_\_\_\_\_

Las Palmas de Gran Canaria a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma del padre, madre, tutor.

Entregar en Secretaría o enviar por correo electrónico a [lasalleantunez@lasalle.es](mailto:lasalleantunez@lasalle.es)