Junta de Castilla y León
Consejería de Educación

ESCUELA OFICIAL DE IDIOMAS
PONFERRADA

*Nº de entrada:*_____

SOLICITUD DE AULA PARA ALUMNOS DEL CENTRO

D./Dª _____, con DNI.: _____, teléfono _____ / _____, correo electrónico _____, y matriculado/a en: _____, _____, _____
(idioma) (curso) (grupo)

Como **RESPONSABLE** del grupo de alumnos que a continuación se relacionan:

Apellidos y Nombre	DNI	Apellidos y Nombre	DNI

SOLICITA le sea concedida la utilización de un aula el/los día/s _____ de _____ a _____ horas, para realizar las actividades que se especifican a continuación:

_____

_____

Con la firma de esta solicitud y una vez autorizada, quedo enterado/a y me comprometo a que al término de la actividad, el aula quedará recogida y en las mismas condiciones que me fue entregada, dejándola cerrada y devolviendo la llave a la conserjería del centro.

Ponferrada, a _____ de _____ de dos mil _____.

El/La alumno/a:

Vista la solicitud, acuerdo:	**Conceder** el uso del aula ____.	☐	LA DIRECTORA,
	NO conceder el uso de un aula.	☐	

SRA. DIRECTORA DE LA ESCUELA OFICIAL DE IDIOMAS DE PONFERRADA