

SOLICITUD DE CITA PREVIA
VISITA DE FAMILIAS

FECHA: 25 de OCTUBRE de 2016
HORA: 17:00 – 19:00 h

Nombre del alumno/a: _____ Curso: _____

ELEGIR UNA OPCIÓN: (A o B) Y, SI DESEAS CITA CON EL ORIENTADOR, MARCA LA OPCIÓN C.

A. Cita al TUTOR/A para recibir:

(Elegir una de las dos opciones siguientes)

- Información de carácter general.
- Información referente a las siguientes asignaturas:

1
2
3
4
5
6

B. Cita al PROFESOR/A:

(No marcar esta opción si eligió la modalidad A)

Poner nombre de la asignatura de las que desea ser recibido por el profesor/a

1
2
3
4

C. Cita con el ORIENTADOR:

- **En el caso de no haber solicitado cita previa, el profesorado sólo podrá atenderle si ha finalizado con los padres que lo hicieron y únicamente dentro del horario establecido.**
- **Se recuerda que, igualmente, siempre se puede solicitar cita con el profesorado durante el horario semanal de mañana (ver horas de atención facilitadas en el la primera visita de familias y página web del centro: <http://www.iescruceDearinaga.org>).**

Fdo: Padre / Madre / Tutor/a Legal

D. / Dña. _____

PLAZO LÍMITE DE ENTREGA: HASTA LAS 14:00 HORAS DEL

Jueves día 20 de Octubre 2016

**NOTA: Esta solicitud deberá ser entregada al Tutor/a
No se recogerán las recibidas con posterioridad a este plazo.**