

INSTÀNCIA

NOM	COGNOMS
-----	---------

DNI	ESO <input type="checkbox"/> / BTX <input type="checkbox"/>	CURS i GRUP
-----	---	-------------

ADREÇA	POBLACIÓ
--------	----------

CODI POSTAL	TELÈFON
-------------	---------

E-MAIL

EXPOSO:

SOL·LICITO:

Barcelona, _____

Signatura de l'alumne/a
tutora

Signatura del pare, mare o persona

SR. DIRECTOR DE L'IES XXV OLIMPIADA DE BARCELONA