



**Junta de Andalucía**  
CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN Y DEPORTE  
C.E.I.P. "Al-Andalus" (41601701)

## SOLICITUD COPIA DE EXAMEN

D./D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_ ,

madre /padre/ representante legal del alumno/a

del nivel y grupo \_\_\_\_\_ solicita una copia del siguiente examen realizado por su

hijo/a:

**Asignatura:**

**Nombre del profesor/a que la imparte:**

**Fecha de realización:**

**MOTIVO:**

Sevilla, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de

EL PADRE/MADRE/ TUTOR LEGAL

Fdo

C/ Arroyo 107-109 41008 Sevilla  
Tfno. 955623623. Móvil 671567759 Fax 955623625  
Correo electrónico: 41601701.edu@juntadeandalucía.es