



Castilla-La Mancha



D^a. _____

con DNI _____ y

D. _____

con DNI _____ como madre y padre del alumno

escolarizado en el CEIP Gabriel Uriarte, solicitamos el certificado de traslado a otro centro educativo

Seseña _____ de _____ de 202____

Firma de la madre

Firma del padre