

DATA:		ID.
NOM I COGNOMS:		
TF. DE CONTACTE:		

☐ Alumne/a	☐ Pare / Mare/ Tutor/a legal	☐ Organisme / Empresa
☐ Professorat	☐ Personal no docent	☐ Altres.....

FETS QUE MOTIVEN EL SUGGERIMENT O RECLAMACIÓ
SUGGERIMENT O RECLAMACIÓ

Signatura

Aquest suggeriment o reclamació serà traslladat a l'equip directiu per a la seva avaluació.

Us agraïm qualsevol suggeriment o reclamació que ens permeti millorar els nostres serveis