



CEIP ROSA LUXEMBURGO
Código de centro: 28041767



CONSEJERÍA DE
EDUCACIÓN, UNIVERSIDADES,
CIENCIA Y PORTAVOCÍA

FORMULARIO DE SOLICITUD DE COPIAS DE EXÁMENES

1.- DATOS DEL SOLICITANTE

D/DÑA. _____
con D.N.I. nº _____, en calidad de tutor/a legal del alumno/a
_____ del Curso _____ del
C.E.I.P. ROSA LUXEMBURGO.

2.- DATOS DEL EXAMEN SOLICITADO

Solicito copia del examen de la unidad _____ del área de
_____ realizado por mi hijo con fecha _____.

Madrid, de de 2026

Firmado: _____

.....

Yo, _____, con D.N.I. nº _____, en calidad de
tutor/a legal del alumno/a _____ Curso _____

HE RECIBIDO del C.E.I.P. ROSA LUXEMBURGO, copia del examen _____ de la unidad
_____ del área de _____, realizado por mi
hijo/a con fecha _____.

Madrid, de de 2026

Firmado: _____