

## ANEXO VI. MODELO DE RECLAMACIÓN

CONSEJERA DE EDUCACIÓN  
Jefe del SERVICIO DE INSPECCIÓN EDUCATIVA

D./D. <sup>a</sup> padre/madre/tutores legales del alumno/a  
matriculado/a en *(señale curso y etapa)* en el centro *(señalar nombre del centro)* de  
*(Localidad)* y con domicilio en *(señalar la dirección postal correcta)* y email *(indicar el correo electrónico, si prefiere la respuesta por esta vía):*

### EXPONE

1. Que con fecha he mantenido entrevista con D./D<sup>a</sup> ..... (Tutor/a, profesor/a de ...). En dicha entrevista, se me informa que mi hijo/a

2. Que con fecha la dirección del centro me informa que  
...

3. Que no estando conforme por las siguientes razones:

### SOLICITA

Lugar y fecha

Firma del padre/madre/tutores legales