El/La profesor/a D./Dª \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, que imparte la asignatura ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, informa que l@s alumn@s :

1.

2.

3.

4.

5.

6.

7.

8.

9.

10.

Tienen EXAMEN / PRÁCTICAS (Rodear lo que proceda)

En la fecha ……. de …………………… de 201…, a las \_\_\_ : \_\_\_\_ horas

Firma : SELLO

A rellenar por el personal del Servicio de Deportes:

EQUIPO QUE LO SOLICITA……………………………………………………………

EQUIPO RIVAL………………………………………………………………………………

DIA Y HORA DE JUEGO ………………………………………………………………

­­­­­­