

## IMPRESO DE RECLAMACIÓN POR EL INCORRECTO FUNCIONAMIENTO DE ALGÚN SERVICIO DEL CENTRO

D/D<sup>a</sup> ..... DNI .....

DOMICILIO ..... TELÉFONOS .....

**REALIZA LA SIGUIENTE RECLAMACIÓN:**

**SOLICITA QUE:**

Por todo ello, desea recibir respuesta por escrito de las medidas que se van a tomar al respecto

Madrid a ..... de ..... de 201....

**DIRECTORA DEL INSTITUTO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA PEDRO SALINAS**