



Queixa sobre l'exercici professional d'una persona que presta servei al centre

Dades personals

DNI / NIE / Passaport

Cognoms i nom

Adreça

Localitat

Codi postal

Telèfons de contacte

Adreça electrònica

Contingut de la queixa

Dades, documents o altres elements acreditatius dels fets, actuacions o omissions a què es fa referència

Lloc i data

Signatura

Sr/Sra director/a de l'escola Pau Delclòs