



SOLICITUD DE BAJA EN EL CENTRO

Apellidos y nombre del alumno

DNI _____

con domicilio en la localidad _____ Cp _____

Calle _____ nº _____ piso _____

y teléfono _____

tiene formalizada matrícula en el curso _____

Solicita la baja en el centro por los siguientes motivos:

Santiago de la Ribera, a ____ de _____ de 20 ____.

Fdo. _____
(padre/madre/tutor)

Sr. Director/a del I.E.S. Mar Menor- Santiago de la Ribera