

SOLICITUD DE BAJA EN EL CENTRO

Datos del alumno/a

D./Dña.: _____ con DNI _____
(adjuntar fotocopia), domiciliado en C/ _____
localidad, _____ provincia _____ CP _____
teléfono _____, matriculado en el curso _____, grupo _____

Datos de los representantes legales (si el alumno/a es menor de edad)

D./Dña.: _____ con DNI _____
y D./Dña.: _____ con DNI _____
(adjuntar fotocopias), como padres/madres/tutores legales del alumno.

SOLICITAN:

La **BAJA VOLUNTARIA** del alumno en ese Centro.

En a de de.....

(firmas)