

## 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)