SOLICITUD DE ANULACIÓN MATRÍCULA BACHILLERATO

D.Dª:

DNI solicitante:

Nombre y apellidos del alumno/a:

DNI del alumno/a:

Teléfono:

Correo electrónico:

EXPONE:

Que se encuentra matriculado/a en el I.E.S. Valle del Azahar en el actual año académico ___/ ___ del curso___ de Bachillerato, en la modalidad _____, y que por las circunstancias que se relacionan desea darse de baja en el centro:

ES POR LO QUE,

SOLICITA:

Que le sea dado de baja en el centro en el actual curso ____ / ____.

FIRMA DEL PADRE/MADRE/TUTOR:

Vº Bº
EL DIRECTOR

Fdo.: JUAN JIMÉNEZ MORALES

Cártama-Estación, a ____ de _____ de _____

SR. DIRECTOR DEL I.E.S. VALLE DEL AZAHAR