

Nº de Expte.: _____

SOLICITUD BAJA MATRÍCULA

APELLIDOS Y NOMBRE: _____

FECHA NACIMIENTO: _____ D.N.I.: _____

DOMICILIO: _____

COD. POSTAL: _____ POBLACIÓN: _____ PROV.: _____

CURSO: _____ GRUPO: _____

REGIMEN:

DIURNO

NOCTURNO

EXPONE:

Que, habiéndose matriculado en el año académico 20__ / 20__ y no pudiendo continuar los estudios por las siguientes causas:

SOLICITA:

La baja oficial de la matrícula, de forma voluntaria, en el Instituto de su dirección, por las causas anteriormente expuestas.

En Ronda a _____ de _____ de 20__

Firmado: _____
(padre/madre/tutor legal, en caso de ser menor de edad)

SR./A. DIRECTOR/A DEL I.E.S. PÉREZ DE GUZMÁN DE RONDA (MÁLAGA)