

SOLICITUD DE ANULACIÓN DE MATRÍCULA DE BACHILLERATO

Nombre y apellidos del alumno/a:

D.N.I./N.I.E.:

CIAL:

Fecha de nacimiento:

Teléfono:

E-mail:

En caso de ser menor de edad:

Nombre y apellidos del responsable:

D.N.I./N.I.E.:

E-mail:

Teléfono:

Expone:

Que estando matriculada/o en el curso escolar _____/_____, en la Escuela de Arte y Superior de Diseño Fernando Estévez, en

Solicita:

ANULACIÓN DE MATRÍCULA DE BACHILLERATO por el/los siguiente motivo/s:

Enfermedad prolongada de carácter físico o psíquico.

Incorporación a un puesto de trabajo.

Obligaciones de tipo personal o familiar que impidan la normal dedicación al estudio

Deberá presentarse en la secretaría del centro antes del 31 de marzo e irán acompañadas de los documentos acreditativos correspondientes, junto con el formulario de solicitud. Art. 30 de la Orden de 18 de junio de 2010.

A/A de la Sra. Directora de la EASD Fernando Estévez

Fecha:

Firma del alumno, o su representante
en caso de ser menor de edad: