

SOLICITAR DE BAJA – TRASLADO DE MATRÍCULA

DATOS DEL SOLICITANTE

APELLIDOS Y NOMBRE		DNI	TELÉFONO
DOMICILIO		MUNICIPIO	CP
EMAIL			

EXPONE

Que actualmente se encuentra matriculado en el centro en el curso escolar actual en el siguiente grupo:

SOLICITA

- Causar baja total del curso y de las materias pendientes
 Traslado de matrícula al centro

Por los siguientes motivos:

_____ a _____ de _____ de 20__

Firma Padre/Madre/tutor

Firma del alumno/a
(Si es mayor de edad)

A/A: Dirección del IES Agustín Espinosa

Nota: Este impreso se entrega en la secretaría del centro

En el que casi de ser el alumno menor de edad, se adjunta fotocopia del DNI/NIF del responsable que firma.

IES Agustín Espinosa

Calle Coronel Bens, 7. Arrecife. 35500

928 811 169 Fax: 928 810 931

Web: www.iesagustinespinosa.com Email: 35006205@gobiernodecanarias.org