Gobierno de Canarias
Consejería de Educación,
Universidades, Cultura y Deportes

IES El Sobradillo

SOLICITUD DE BAJA DE ALUMNOS

D./Dª. _____,

con DNI n.º _____ y domiciliado/a en _____,

C/ _____, n.º _____ piso_____, C.P. _____,

teléfono _____ y correo electrónico _____.

Como padre/madre o tutor/a del alumno/a:

APELLIDOS: _____

NOMBRE: _____

CURSO: _____ GRUPO: _____

SOLICITA:

Dar de baja en este centro a mi hijo/a para el 20___ / 20____.

MOTIVO DE LA BAJA: _____

_____

Santa Cruz de Tenerife, a _____ de _____ de 20___.

FIRMA DEL INTERESADO

DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN:

- FOTOCOPIA DNI DEL PADRE, MADRE O TUTOR/A (**SI ES MENOR DE EDAD**).
- FOTOCOPIA DNI DEL ALUMNO/A (**SI ES MAYOR DE EDAD**)