



SOLICITUD DE BAJA EN EL CENTRO

D/D^a _____

D.N.I. _____ Teléfono _____

Domicilio _____

Población _____ Provincia _____ Código Postal _____

EXPONE:

- Que está matriculado/a en el I.E.S María Moliner de Segovia en el Curso _____

Estudios _____

- Que no desea continuar los estudios antes citados por lo siguientes motivos: _____

SOLICITA:

LA BAJA EN EL CENTRO.

V^o B^o
(padre, madre, o tutor
en menores de edad)

Segovia, de _____ de 20 _____

Fdo.: _____

Fdo. _____

SRA. DIRECTORA DEL I.E.S. MARÍA MOLINER DE SEGOVIA.