



BAJA DE MATRÍCULA DE EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA

D./Dña. _____, mayor de edad, con D.N.I. /N.I.E. o pasaporte nº _____, en calidad de representante legal del alumno: D./Dña. _____, con D.N.I./N.I.E. o pasaporte nº _____ y domiciliado en C/ _____ nº __, piso __, localidad _____ provincia _____, C.P. _____ y teléfono _____.

EXPONE que:

Con motivo de la siguiente causa:

SOLICITA: que le sea concedida BAJA en el curso _____, de ESO en el presente año académico.

En Granada, a ____ de _____ de 20__

EL PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL

Fdo.: _____

SR. DIRECTOR DEL IES ALBAYZÍN (GRANADA)

Cno. de San Antonio, 7. 18011. Granada. | Tfno.: 958893 920 (190 920) | www.iesalbayzin.es