



SOLICITUD DE BAJA DE LA MATRÍCULA DE BACHILLERATO

SI EL ALUMNO/A ES MAYOR DE EDAD:

El alumno/a _____, matriculado/a
en el curso _____ de bachillerato de la modalidad _____,

Solicita la baja voluntaria de su matrícula en el día de la fecha

Cercedilla, a _____ de _____ de 20_____

Fdo.:

Dni. Nº:

(Adjuntar fotocopia del DNI del alumno/a)

SI EL ALUMNO/A ES MENOR DE EDAD:

D. D^a. _____ como padre /madre /tutor / tutora
del alumno/a _____,
matriculado/a en el _____ curso de bachillerato de la modalidad _____

Solicita la baja voluntaria de su matrícula en el día de la fecha

Cercedilla, a _____ de _____ de 20_____

Fdo.:

Dni. Nº:

(Adjuntar fotocopia del DNI del firmante)

SR./SRA. DIRECTOR DEL IES LA DEHESILLA, CERCEDILLA