



ANULACIÓN MATRÍCULA BACHILLERATO

Fecha límite: 31 de Marzo

Datos de la persona que presenta la solicitud de anulación de matrícula (en el caso de ser menor de edad debe ser presentada por el padre, madre, tutor/a o representante legal)

Apellidos y nombre:			
D.N.I:		Teléfono:	
Como	<input type="checkbox"/> Padre o Madre	<input type="checkbox"/> Tutor	<input type="checkbox"/> Representante <input type="checkbox"/> Otro:

Datos del/de la alumno/a de quién se solicita la anulación de matrícula

Apellidos y nombre:	D.N.I:
Curso Académico:	Curso:
Modalidad de Bachillerato:	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> CIENCIAS Y TECNOLOGÍA
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> HUMANIDADES Y CIENCIAS SOCIALES

EXPONE: (motivos para presentar la anulación de matrícula)

Que teniendo en cuenta lo dispuesto en la ORDEN 3347/2008 de 4 de julio del Consejero de Educación, por la que se regula la organización académica de las enseñanzas del Bachillerato derivado de la Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo (BOCM 168, de 16 de julio de 2008) en su artículo tercero, punto 3, y no poder asistir asiduamente a clase por concurrir las circunstancias siguientes:

- Enfermedad prolongada .
- Incorporación a un puesto de trabajo.
- Obligaciones de tipo personal o familiar.

(márquese lo que proceda)

SOLICITA:

LA ANULACIÓN DE LA MATRÍCULA CON EL FIN DE NO AGOTAR LOS AÑOS PREVISTOS EN EL ARTÍCULO TERCERO, PUNTO 3 DE LA CITADA ORDEN

Fecha y firma de la persona que solicita la anulación de la matrícula

Majadahonda, a ____ de _____ de 20____

Padre (DNI)

Madre (DNI)

Alumno/a (DNI)

(en caso de ser menor de edad)

SRA. DIRECTORA DEL I.E.S. “JOSÉ SARAMAGO” DE MAJADAHONDA