



C/ Peñalara, 2 Tels. 91 - 851 34 38 y 91 - 851 34 98. Fax 91 851 35 88. CP 28400 COLLADO VILLABA (MADRID)

Nº EXPTE.: _____

SOLICITUD DE BAJA ⁽¹⁾

DATOS PERSONALES

Apellidos	Nombre
D.N.I.	Fecha de nacimiento

EXPONE: Que está matriculado/a en el presente año en el Curso _____ , grupo _____ de _____

SOLICITA: Que a partir del día de la fecha se le de de baja como alumno/a de este Centro, por motivo de :

Collado Villaba, a de de 200

firma del padre/madre/tutor/a
si el alumno/a es menor de edad

firma del interesado/a

Sra. DIRECTORA DEL I.E.S. LS CANTERAS DE COLLADO VILLALBA

(1) En Bachillerato la fecha límite para solicitar la baja, sin que cuenten las convocatorias es el 20 de Abril. A partir de esa fecha se podrá denegar por Jefatura de Estudios dicha solicitud.