

SOLICITUD ANULACIÓN DE MATRÍCULA

BACHILLERATO · CURSO ____ / ____

CUMPLIMENTAR EN MAYÚSCULAS

DATOS	
D/D ^a .:	DNI/PASAPORTE:
PADRE/MADRE DEL ALUMNO/A:	

De primero segundo de BACHILLERATO, MODALIDAD: _____

SOLICITA

Anulación de matrícula por los siguientes motivos justificados:

- Enfermedad prolongada de carácter físico o psíquico.
- Incorporación a un puesto de trabajo.
- Obligaciones de tipo personal o familiar que impidan la normal dedicación al estudio, para lo cual se acompañan los documentos acreditativos pertinentes.

Valdemoro, a _____ de _____ de 20 ____

Fdo. _____

Firma madre/padre/tutor legal

Resolución del
Director del Centro

- Autorizada
- No autorizada por no estar debidamente justificada