

SOLICITUD DE TRASLADO · CURSO ____ / ____

CUMPLIMENTAR EN MAYÚSCULAS

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

Matriculado en el Colegio Helicón durante el curso académico 20__/20__ en el curso:

SOLICITA

Certificado de traslado para el colegio _____

Causando baja en el Colegio Hélicon

Valdemoro, a _____ de _____ de 20 ____

Fdo. _____

Firma madre/padre/tutor legal