



Solicitud de Baja del Centro

DATOS PERSONALES DEL PADRE/MADRE/TUTOR

Apellidos		Nombre
<input type="text"/>		<input type="text"/>
DNI	Dirección	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Código Postal	Localidad (Provincia)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO

Apellidos		Nombre
<input type="text"/>		<input type="text"/>
Curso		
<input type="text"/>		

EXPONE

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

SOLICITA:

Darle de baja en el I.E.S. José Luis López Aranguren desde el día

Ávila a de de

Firmado: