



Solicitud de Baja de la Residencia

DATOS PERSONALES DEL PADRE/MADRE/TUTOR

Apellidos		Nombre
DNI	Dirección	
Código Postal	Localidad (Provincia)	

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO

Apellidos	Nombre

SOLICITA

Darle de baja en la Residencia del I.E.S. José Luis López Aranguren a partir del curso
por los siguientes motivos:

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

Ávila a de de

Firmado: