

SOLICITUD DE ANULACIÓN DE MATRICULA

D. _____, alumno del
curso _____ de _____ años de edad, con D.N.I. nº _____ y domicilio
en C/ _____ nº _____ de _____ provincia
de _____, con el debido respeto,

EXPONE

Que está matriculado en el presente curso académico, como alumno oficial, en el
curso de _____.

Que desea darse de baja por los motivos siguientes:

SOLICITA

Le sea concedida la anulación de matrícula.

Íscar, a _____ de _____ de _____.

Firma del padre/madre
(si el alumno es menor de edad)

Firma del alumno/a