



C.E.IP COSTA OESTE
C/ Mar de Groenlandia s/n
C.P. 11500 El Puerto de Santa María
Tel. 956 243 457 - Fax 956243455
Código: 11006531
11006531.edu@juntadeandalucia.es
www.juntadeandalucia.es/averroes/~11006531



DOCUMENTO DE RENUNCIA A PUESTO ESCOLAR.

D./D^a. _____

Con DNI _____ y domicilio en _____

Como Padre/Madre o Representante Legal del alumno/a: _____

_____ del curso _____ de Educación _____ del CEIP Costa Oeste.

Comunica que con fecha ____ de _____ de 20__ ha decidido dar de baja a su hijo/a en el CEIP Costa Oeste, por lo que renuncia a la plaza que su hijo/a ocupaba en el centro hasta el día de la fecha.

FIRMA:



C.E.IP COSTA OESTE
C/ Mar de Groenlandia s/n
C.P. 11500 El Puerto de Santa María
Tel. 956 243 457 - Fax 956243455
Código: 11006531
11006531.edu@juntadeandalucia.es
www.juntadeandalucia.es/averroes/~11006531



DOCUMENTO DE RENUNCIA A PUESTO ESCOLAR.

D./D^a. _____

Con DNI _____ y domicilio en _____

Como Padre/Madre o Representante Legal del alumno/a: _____

_____ del curso _____ de Educación _____ del CEIP Costa Oeste.

Comunica que con fecha ____ de _____ de 20__ ha decidido dar de baja a su hijo/a en el CEIP Costa Oeste, por lo que renuncia a la plaza que su hijo/a ocupaba en el centro hasta el día de la fecha.

FIRMA: