



D/D^a _____ CON D.N.I. _____
y con domicilio en (dirección completa) _____,
madre/padre/ tutor-a legal del alumno/a _____
matriculado/a en el curso _____.

EXPONE

SOLICITA

La baja de mi hijo/a _____ en
el curso académico _____.

En Vélez Rubio, a _____ de _____ de 20__.

El interesado.

Fdo.: _____

