



D./D^a. _____,
de _____ (*) años de edad, con D.N.I. nº _____, y con
domicilio en Getafe, C/Pza. _____,
nº _____, como alumno/a de este Centro, perteneciente al curso ____ de
BACHILLERATO, grupo _____.

EXPONE:

SOLICITA:

La anulación de la matrícula y la baja en el Centro en el presente curso
académico 20____/20____.

Getafe, ____ de _____ de 2.00____.

El padre/madre/tutor/a

Firmado El/La Alumno/a

Fdo.: _____

Fdo.: _____

SR. DIRECTOR DEL INSTITUTO DE ENSEÑANZA SECUNDARIA "ALTAÍR" de GETAFE.

(*) Si es menor de 18 años debe expresarse conformidad del padre/madre o tutor/a Legal del alumno/a.