



D./D^a. _____,
con D.N.I. nº _____, con domicilio en Getafe, C/Pza.
_____, nº _____, como
padre/madre/tutor/a legal del alumno/a _____
de este Centro, perteneciente al curso ____ de E.S.O.

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.: _____