



**GOBIERNO DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS**  
 CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN Y CULTURA

**Centro:** CP "Clarín" ( 33021938 )

**Titularidad:** Público

**Dirección:** Ctra. Villaviciosa,26

**C.P.:** 33204

**Localidad:** Gijón      **Concejo:** Gijón

**Provincia:** Asturias

**Teléfono:** 985334845      **Correo:** claringi@educastur.org

D/Dña. ...., con  
 D.N.I. ...., y  
 D/Dña. ...., con  
 D.N.I. ...., madre, padre o tutor/a del  
 alumno/a.....,  
 matriculado/a en el ..... Nivel de Educación Primaria en el C.P Clarín.

**COMUNICAN:**

La solicitud de baja de su hijo/hija en el centro por cambio de residencia a otro (indicar lo que proceda):

País.

Comunidad Autónoma.

Y para que conste, firman la presente en Gijón a  
 .....de.....de.....

**FIRMA**

El padre/madre/ tutor/a

Fdo.....

**FIRMA**

El padre/madre/ tutor/a

Fdo.....

**NOTA: DEBERÁ CONSTAR AUTORIZACIÓN Y FIRMA DE AMBOS PROGENITORES O TUTORES LEGALES**