

SOLICITUD ANULACIÓN MATRÍCULA BACHILLERATO/CICLOS

NOMBRE Y APELLIDOS:

DNI:

TELÉFONO:

CORREO ELECTRÓNICO:

EXPONE:

QUE SE ENCUENTRA MATRICULADO/A EN EL INSTITUTO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA Nº 1
DE GIJÓN, EN EL ACTUAL CURSO ____/____

- BACHILLERATO DE
- Ciclo formativo de grado denominado

Y QUE POR LAS CIRCUNSTANCIAS QUE SE RELACIONAN DESEA DARSE DE BAJA EN EL
CENTRO:

Enfermedad prolongada de características físicas o psíquicas

Incorporación a un puesto de trabajo

Obligaciones de tipo familiar o personal

Continuar estudios en otro Bachillerato en otro centro educativo

Incorporarse a otros estudios solicitados previamente (*válido durante el primer mes del curso*)

ES POR LO QUE,

SOLICITA:

LE SEA DADO DE BAJA EN EL CENTRO EN EL ACTUAL CURSO ____/____

FIRMA DEL SOLICITANTE:

VºBº

EL DIRECTOR

FIRMA DEL PADRE/MADRE/TUTOR (*en caso de menores de edad*):

GIJÓN, A ____ DE ____ DE ____

SR. DIRECTOR DEL INSTITUTO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA Nº 1 - GIJÓN