

SOLICITUD DE INCORPORACIÓN O RENUNCIA AL PROGRAMA haBLE

D/ Dña.padre/madre/ tutor/a
legal del alumno/a.....matriculado en el I.E.S
"David Vázquez Martínez" en el curso de la ESO.

EXPONE

- ☐ Que su hijo/a quiere incorporarse al Programa haBLE.
- ☐ Que su hijo/a renuncia a seguir participando en el Programa haBLE por los motivos que a continuación se exponen a continuación:

En Pola de Laviana, a de de 20.....

Firma del padre o tutor legal
(si el alumno/a es menor de edad)

Firma de la madre o tutora legal
(si el alumno/a es menor de edad)

Firma del alumno/a
(si es mayor de edad)

Fdo:.....

Fdo:.....

Fdo:.....

SRA. DIRECTORA DEL I.E.S "DAVID VÁZQUEZ MARTÍNEZ"