

Anulación de Matrícula - BACHILLERATO

Nombre					
Apellidos				NIF	
Dirección				C. Postal	
Teléfono Fijo		Teléfono Móvil		E-mail	
Alumno/a de Bachillerato de la modalidad de					
Matriculado/a en este Centro en		Grupo		en el año académico	/

SOLICITA:

LA ANULACIÓN DE SU MATRÍCULA por los siguientes motivos: (marcar lo que corresponda):

Enfermedad prolongada de carácter físico o psíquico

Incorporación a un puesto de trabajo

Obligaciones de tipo familiar que impidan la normal dedicación al estudio.

Para lo cual aporto la siguiente documentación: (marcar lo que corresponda)

Certificado médico

Certificado de la Tesorería de la Seguridad Social

Otros

En Madrid a de de 20

Fdo.: _____

Sra. DIRECTORA DEL I.E.S. PALOMERAS VALLECAS