

IMPRESO SOLICITUD BAJA CENTRO

NÚMERO DE REGISTRO DE ENTRADA:

D/DÑA. _____

Con N.I.F. n^o _____ como padre/madre/tutor del alumno/a

EXPONE:

Que desea trasladar a su/s hijo/s al siguiente centro:

Y por ello SOLICITA:

Que a partir de la siguiente fecha sea dado de baja en el centro.

Torrelodones, a _____ de _____ de 20

FIRMA