

 Castilla-La Mancha		INSTITUTO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA " MÁXIMO LAGUNA "	
▶		◀	
SANTA CRUZ DE MUDELA (C. REAL)			
ENTRADA Nº		SALIDA Nº	



## SOLICITUD DE BAJA DE MATRÍCULA

Sr/a. Director/a: D. José Higinio Salinas Bermúdez

D /D<sup>a</sup>:

Padre / Madre del alumno:

nacido el (alumno)

y D.N.I.

matriculado/a en este

Centro en el curso académico: 2018/2019

curso:

Grupo:

EXPONE: (motivo por el que se solicita, señalar una)

Enfermedad prolongada de carácter físico o psíquico.  
Incorporación a un puesto de trabajo.  
Matricularse en otros estudios.  
Otras causas:

SOLICITO: **Me sea concedida la BAJA en este Centro.**

En Santa Cruz de Mudela, a

de

de

Firma del alumno/a

Firma del Padre/Madre/Tutor

(alumno menor de edad)

VºBº EL Director/a

Fdo: José Higinio Salinas Bermúdez