

SOLICITUDE DE BAIXA

Ano académico: _____ / _____

Ex.:

DATOS DA NAI, PAI OU TITOR LEGA DA/O ALUMNA/O

Apelidos e nome: _____ DNI: _____

Enderezo: _____ Número: _____ Piso-portal: _____

CP e Concello: _____ Teléfono: _____

DATOS DA/O ALUMNA/O E DA MATRÍCULA

Apelidos e nome: _____ DNI: _____

Matriculada/o en: Educación Secundaria (1) Bacharelato Ciclo formativo

Curso: 1º 2º 3º 4º Grupo: _____

Se tes materias pendentes de cursos anteriores, relacionaas: _____

Motivo da baixa (2):

- Enfermidade (achegarse certificado médico)
 Incorporación ó mundo laboral (achegarse copia do contrato)
 Obrigas familiares
 Cambio de ensinanzas
 Outras _____.

Opt

En Vilagarcía de Arousa, a _____ de _____ de _____.
Sinatura do/a alumno/a, Vº e prace do pai, nai ou titor(3),

Asdo.: _____.

Notas:

(1): Tanto o/a alumno/a como a súa familia son conscientes de que na E.S.O. a formulación da baixa voluntaria supón a finalización da súa escolarización na etapa, pechándoselle a vía xeral de obtención da titulación de Graduado/a en Educación Secundaria.

Só pode causar baixa se é maior de 16 anos, xa que a súa idade de escolaridade obrigatoria rematou, aínda que ten dereito a permanecer escolarizado/a ata os 18 anos.

(2): Facer unha breve discripción dos motivos polos que se dá de baixa.

(3): Obrigatorio asinar se o/a alumno/a é menor de idade.

SR/A DIRECTOR/A DO IES MIGUEL ÁNGEL GONZÁLEZ ESTÉVEZ, O CARRIL-VILAGARCÍA DE AROUSA (PONTEVEDRA)