

SOLICITUDE DE BAIXA NO CENTRO

D/Dna: _____ con DNI _____
pai/nai/titor ou titora do alumno _____
matriculado/a neste centro no curso _____.

SOLICITA a baixa neste centro polo seguinte motivo:

Sinatura
Pai/nai/titor-a

En Santiago de Compostela a _____ de _____ de 20_____