



## SOL·LICITUD DE BAIXA MENORS D'EDAT

Núm. ....

**Dades personals**

Cognoms i nom :		DNI:	En representació de:
Cognoms:		Nom:	
DNI :		Telèfon:	
Adreça:		Núm.:	Pis:
Localitat:		Província:	
CP:	Adreça electrònica:		
Edat:	Data naixement:	Curs:	Grup:

**EXPOSO:** \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

I per això us

**SOL·LICITO:**

Que li sigui concedida la baixa en aquest centre.

La qual cosa espera obtenir.

Signatura:

Viladecans, ..... d ..... de 202...

**DIRECTOR DE L'INSTITUT DE SALES**

Us comuniquem que hem acceptat la sol·licitud de baixa amb data \_\_\_\_\_

El/la cap d'estudis

Vist i plau del director/a