Generalitat de Catalunya
Institut d'Educació Secundària
Jaume Salvador i Pedrol

Sant Martí de l'Erm 4
08970 Sant Joan Despí.
T/ 933730612

BAIXA / ANUL·LACIÓ / RENÚNCIA DE MATRÍCULA

A/ SOL·LICITUD *DE BAIXA / ANUL·LACIÓ / RENÚNCIA*

Sr./Sra. _____ amb NIF_____

com a pare/ mare, tutor/a de l'alumne/a :

Nom i cognoms _____ amb NIF_____,

data de naixement_____ , lloc de naixement _____,

que viu al carrer_____ , núm. _____ , Escala_____,

pis _____ porta_____ , localitat _____

COMUNICO :
*(**Marqueu** el que correspongui amb **una X**)*
Que el meu fill/a està preinscrit _____ /// Matriculat _____ al curs _____
(1r,2n,3r, 4t)
grup____ d'ESO _____ de Batxillerat _____ any escolar _____

pels motius _____

DEMANO :
*(**Marqueu** el que correspongui amb **una X**)*

RENUNCIAR A LA PLAÇA (obtinguda per la preinscripció) : _____ .

Que s'ANUL·LI LA MATRICULA (abans de començar el curs) : _____ .

Que es tramiti la BAIXA (un cop començat el curs i abans del 28 de febrer) : _____ .

Data de sol·licitud : _____

Signatura del pare/mare/tutor/a Signatura de l'alumne/a si és major d'edat

B/ RESPOSTA DE LA PETICIÓ : AQUEST CENTRE ADMET LA SOL·LICITUD AMB ELS EFECTES CORRESPONENTS, per la qual cosa l'ESMENTAT/DA ALUMNE/A RESTA DE BAIXA.

CONFORME (segell del centre i data)