



FULL DE BAIXA ACADÈMICA

Dades de l'alumne/a

Nom i cognoms:

Curs i grup:

Data de naixement:

Dades del responsable

Nom i cognoms:

DNI/NIE/PASS:

com a pare / mare / tutor / tutora de l'alumne/a esmentada, sol·licito la baixa acadèmica a l'Institut Vila-seca per motiu de:

☐	Trasllat a un altre centre de Catalunya
☐	Trasllat a un centre de fora de Catalunya
☐	Abandonament per a matricular-se en un altre ensenyament
☐	Abandonament per no poder compaginar amb altres estudis
☐	Abandonament per motius laborals
☐	Abandonament per motius personals o familiars
☐	Abandonament per desinterès en els estudis
☐	Altres:

Signatura del a pare / mare / tutor / tutora

Vila-seca, de/d de

