

SOL·LICITUD DE BAIXA ACADÈMICA (alumne/a menor d'edat)

En/na amb
DNI/NIE, com a pare ☐ / mare ☐ / tutor ☐ de
l'alumne/a, amb
DNI/NIE/passaport núm., matriculat/da en aquest Institut
per al curs acadèmic de curs del Pla d'estudis de
..... grup,

SOL·LICITO la BAIXA ACADÈMICA d'aquest centre per:

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

NOMÉS en el cas que procedeixi la devolució de l'import de la matrícula

Nom i cognoms del titular del compte

Entitat bancària

Número IBAN

Signatures:

Pare/mare/tutor/a

Alumne/a

Sabadell, de/d' de

Segell del centre