



Generalitat de Catalunya

Departament d'Educació

Institut Fonts del Glorieta

Avinguda Miquel Martí i Pol, 2

43460 Alcover

Tel. 977 76 08 39

e3009497@xtec.cat



SOL·LICITUD DE BAIXA ACADÈMICA

Dades del sol·licitant:

Primer cognom	Segon cognom	Nom
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DNI	Telèfon:	Adreça electrònica:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Dades de l'alumne/a:

Primer cognom	Segon cognom	Nom
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DNI	Nivell: <input type="radio"/> ESO <input type="radio"/> Batxillerat	Curs/grup: <input type="text"/>

Adreça:

Carrer/Plaça/Avinguda	Núm.	Pis/Porta/Escala
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Localitat	Codi Postal	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

EXOSO:

<input type="text"/>

I per tot això us **SOL·LICITO**:

<input type="text"/>

Data de la baixa acadèmica de l'alumne/a:

<input type="text"/>

<input type="text"/>

Signatura del sol·licitant

Alcover, a

<input type="text"/>

de

<input type="text"/>

de l'any

<input type="text"/>

* Adjuntar DNI/NIE.. del sol·licitant i enviar per correu electrònic: secretariafontsdeldlorieta@gmail.com o al e3009497@xtec.cat (correu del centre)