



SOL·LICITUD D'ANUL·LACIÓ DE MATRÍCULA ESO

NOM ALUMNE: _____

DOCUMENT D'IDENTIFICACIÓ NÚMERO: _____

DATA DE NAIXEMENT: _____ MATRICULAT/DA EN EL
CURS _____ GRUP: _____ EDAT _____

(només vàlid per a majors de 16 anys)

SOL·LICITA abandonar els estudis d'ESO.

I per tant causarà baixa a partir de la data d'avui.

Palma a _____ de _____ de _____.

(signatura)

Vist-i-plau dels pares (obligatori per als menors d'edat)

Pare

Nom:

DNI/NIE:

Mare

Nom:

DNI/NIE:

(signatura)

(signatura)

Sr. Director / Sra. Directora de l'IES Ses Estacions - Palma
