

SOLICITUD DE ANULACIÓN DE MATRÍCULA DE BACHILLERATO

DATOS DEL ALUMNO/A:

D/D^a....., con DNI.....,
con domicilio en
localidad, provincia, CP.....
correo electrónicoteléfono
matriculado/a encurso de Bachillerato.

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL: (solo si el alumno/a es menor de edad):

D/D^a....., con DNI..... . EXPONE:

1. Que en el presente curso académico no puede proseguir sus estudios de Bachillerato, por los motivos que a continuación especifica (señálese lo que proceda):

- ☐ Enfermedad de carácter físico o psíquico
☐ Incorporación a un puesto de trabajo
☐ Obligaciones de tipo personal o familiar que impidan la normal dedicación al estudio

.....
.....

2. Lo que justifica aportando los siguientes DOCUMENTOS (señálese lo que proceda):

- ☐ Informe médico
☐ Contrato de trabajo
☐ Otros.....

3. Condición de BECARIO del alumno:

- ☐ Sí tiene concedida beca
☐ NO tiene concedida beca

SOLICITA:

Le sea concedida anulación de matrícula en el presente curso académico 20 /20

En Guadarrama, a de..... de 20

Fdo:

Fdo:

(Firma de alumno/a)

(Firma del representante legal)