

SOLICITUD DE BAJA DE LOS SERVICIOS DEL PLAN DE APERTURA

Alumno/a:

Etapa: Nivel: Grupo:

y, en su nombre D. con D.N.I.:
(Padre/Madre Tutor o Tutora)

SOLICITA la BAJA en los servicios marcados con una X en los que se encuentra inscrito/a, a partir del mes de.....

- AULA MATINAL:
- CAMBIO DE DÍAS DE ASISTENCIA AL AULA MATINAL (.....)
- ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES:

Indicar talleres en los que desea causar baja:

.....
.....

MOTIVO DE LA BAJA:

.....
.....

y para que surta los efectos oportunos, firmo en a de de 20.....

Fdo.:
(Padre/Madre Tutor o Tutora)

