I.E.S. STA. EMERENCIANA TERUEL	SOLICITUD DE BAJA ESO	GOBIERNO DE ARAGON Departamento de Educación, Cultura y Deporte

D. _____, con Dni./Nie. _____, como padre/madre o tutor del alumno/a: _____, con Dni./Nie._____, con domicilio en calle _____, nº _____piso _____de_____, matriculado/a en el grupo:_____de la ESO.

SOLICITA: La baja de la matrícula en ese centro durante el curso 20___/ 20___por los siguientes motivos:

☐ Traslado a otro centro/cambio de domicilio.

☐ Enfermedad prolongada.

☐ Obligaciones de tipo personal/familiar que le impidan seguir sus estudios en condiciones normales.

Y para cuya justificación presenta la siguiente documentación:

_____

_____

En Teruel, a _____ de_____de _____

(firma del padre, madre o tutor.)

Fdo.: _____

SR. DIRECTOR DEL I.E.S. SANTA EMERENCIANA TERUEL. -

(Esta solicitud irá acompañada de la fotocopia del Dni./Nie. del padre, madre o tutor)