

Nº

SOLICITUD DE BAJA

Fecha	
Nombre del alumno:	
Nombre del representante del alumno si es menor	
DNI	
ASIGNATURA 1	
ASIGNATURA 2	
ASIGNATURA 3	
Observaciones	
Firma del alumno, padre, madre o tutor	

- La baja causa efecto en el mes siguiente al que se ha solicitado.