

## SOL·LICITUD DE BAIXA

### ALUMNE/A

Cognoms i nom:

DNI:

Adreça:

Localitat:

Telèfon:

Codi postal:

### PARE / MARE / TUTOR

Cognoms i nom:

DNI:

### SOL·LICITE LA BAIXA D'ACTIVITATS de

1.

2.

3.

4.

5.

### FIRMA:

Burriana,

de

de 201

C/ Sant Pere Pasqual, s/n · 12530 · tel. 964 033 230 · fax 964 033 075 · info@cmeviciana.es  
www.cmeviciana.es

## SOLICITUD DE BAJA

ALUMNO/A

Apellidos y nombre:

DNI:

Dirección:

Localidad:

Teléfono:

Código postal:

PADRE / MADRE / TUTOR

Apellidos y nombre:

DNI:

SOLICITO LA BAJA DE ACTIVIDADES de

1.

2.

3.

4.

5.

FIRMA:

Burriana,

de

de 201