
Baixa de matrícula alumnes menors d'edat



Generalitat de Catalunya
Departament d'Ensenyament
Institut Mont Perdut

Sol·licitud de baixa de matrícula

Cal que la sol·licitud sigui emplenada i lliurada a la Consergeria/Secretaria del centre

Dades de la persona sol·licitant

DNI/NIF/NIE/Passaport

Cognoms i nom

Adreça

Telèfon

Localitat

Codi postal

EXPOSO:

Que _____ és alumne/a d'aquest centre

Dades de matrícula

Pla d'estudis

Curs

Grup

i pels següents motius:

☐ Trasl·lat de domicili familiar a una altra població

☐ Incorporació al món laboral

☐ Altres (especifiqueu):

SOL·LICITO:

La baixa de la matrícula per a l'actual curs acadèmic.

Terrassa, _____ d _____ de 20__

(Signatura de l'alumne si és major d'edat
o del pare/mare/tutor/a si és menor d'edat)

El cap d'estudis

SR. DIRECTOR DE L'INSTITUT MONT PERDUT