



SOL·LICITUD DE BAIXA DE L'ALUMNE/A DEL CENTRE

DADES DE LA PERSONA QUE FA LA SOL·LICITUD

Cognom i nom:
Número DNI, NIE o passaport:
Adreça:
Localitat: Codi postal:
Adreça electrònica:
Telèfon/s de contacte:
Com a : persona interessada pare o mare representant legal

DADES DE LA PERSONA SOBRE QUI ES DEMANA LA SOL·LICITUD (ALUMNE/A)

Cognom i nom:
Número DNI, NIE o passaport:
Adreça:
Lloc de naixement:
Data naixement: Província:

EXPOSICIÓ MOTIUS PER SOL·LICITAR LA BAIXA

- Trasllat a un altre centre de Catalunya
- Trasllat a un altre centre fora de Catalunya
- Abandonament per motius personals o familiars
- Defunció
- Accident o malaltia
- Abandonament per desinterès dels estudis
- Abandonament per motius laborals
- Incidència o sinistre en el centre
- Manca de pagament
- Expedient disciplinari
- Altres

Signatura de la persona que fa la sol·licitud

Les Roquetes de Sant Pere de Ribes, de/d' de 201...

SR/A DIRECTOR/A INSTITUT ALEXANDRE GALÍ