

Exp. Núm. _____

En/Na _____

(Pare/Mare/ o tutor legal de l'alumne/a, si l' alumne/a és menor d'edat)

amb DNI/NIE _____ i que viu al carrer _____

de la localitat de _____, telèfon _____

EXPOSA:

Que durant el present curs acadèmic 20__-20__, el meu fill/a
_____, amb DNI/NIE _____,
nascut/da a _____, el dia _____, i que es troba
matriculat/da al curs ____ grup ____ a l'Institut Ciutat de Balaguer, us

SOL·LICITA:

Que li sigui concedida la baixa de matrícula pel següent motiu:

Balaguer, ____ de _____ de 20__

Sra. DIRECTORA DE L'INSTITUT CIUTAT DE BALAGUER