
Sol·licitud de baixa acadèmica (menors d'edat)

Dades de la persona sol·licitant

Nom i cognoms DNI/NIE/Passaport

Carrer/Avinguda/Plaça Núm. Pis

Localitat Codi postal Telèfon

Com alumne/a o com a pare/mare tutor/tutora de l'alumne/a si aquest/a és menor d'edat

Dades de l'alumne/a

Nom i cognoms de l'alumne/a Nivell en el qual es troba matriculat

EXOSO:

Que sol·licito la baixa acadèmica del centre per les raons següents:

I per tant,

SOL·LICITO:

Que sigui considerada la baixa acadèmica d'aquest centre del meu fill/a.

Barcelona, ____ de _____ de 20____.

Signatura de la persona sol·licitant

Senyora Directora de l'Institut Montserrat de Barcelona