

## SOLICITUD DE ANULACIÓN DE MATRÍCULA

CURSO 20 /

Nivel:

A rellenar por administración:

Nº Orden:

  
  
  
  


ESO \_\_\_\_\_

BACHILLERATO \_\_\_\_\_

F.P. BÁSICA \_\_\_\_\_

F.P.G.M. \_\_\_\_\_

F.P. G.S. \_\_\_\_\_

Alumno/a		DNI/PAS	
Padre/madre/tutor/a (si el alumno/a es menor de edad)		DNI/PAS	
Domicilio		Localidad	
Teléfonos		C.P.	

### SOLICITO:

La anulación de la matrícula total del alumno/a en este Centro.

La anulación parcial de las asignaturas de la matrícula del alumno/a en este Centro.

---



---



---

En Ceuta, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

FIRMA DE PADRE, MADRE O TUTOR LEGAL  
(SI ES MENOR DE EDAD) O EL INTERESADO/  
A (SI ES MAYOR DE EDAD):

Fdo.: \_\_\_\_\_

DNI/PAS: \_\_\_\_\_

