Junta de Castilla y León
Consejería de Educación

Instituto de Educación Secundaria
El Señor de Bembibre

Don/Doña _____

con NIF Nº _____, natural de _____, provincia de _____; con fecha de nacimiento_____ y domicilio en _____ _____.

EXPONE:

Que estando matriculado/a en el curso _____ de Bachillerato, en la Modalidad de _____ y no pudiendo asistir a las clases por el/los siguiente/s motivo/s:

_____

_____

_____

SOLICITA:

La ANULACIÓN de su MATRÍCULA de _____ Bachillerato en el curso académico _____ .

En Bembibre, a_____de_____de 20 _____

Vº Bº del Director

EL/la Alumno/a

(Sello del Centro)

Fdo: _____

Fdo.:_____

SEÑOR DIRECTOR DEL INSTITUTO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA "EL SEÑOR DE BEMBIBRE"