



**SOLICITUD DE ANULACIÓN DE MATRÍCULA EN BACHILLERATO**

APELLIDOS Y NOMBRE DEL PADRE, RESPONSABLE LEGAL O TUTOR

Nº DNI/PASAPORTE

--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

APELLIDOS Y NOMBRE DE LA MADRE, RESPONSABLE LEGAL O TUTORA

Nº DNI/PASAPORTE

--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

APELLIDOS Y NOMBRE DEL ALUMNO/A:

--

**SOLICITAMOS** LA ANULACIÓN DE LA MATRÍCULA DE \_\_\_\_\_º DE BACHILLERATO, con arreglo a la normativa vigente, haciendo valer las circunstancias que se señalan y de las que se acompaña la acreditación correspondiente:

- |  |   |
|--|---|
|  | a) Enfermedad prolongada de carácter físico o psíquico.                       |
|  | b) Obligaciones de tipo familiar que impiden la normal dedicación al estudio. |
|  | c) Incorporación a un puesto de trabajo.                                      |

Vitigudino, a..... de..... de 20.....

**Con anterioridad al 30 de marzo**

Firma del padre/responsable legal/tutor	Firma de la madre/responsable legal/tutora
---	--

Firma obligatoria de ambos, o firma del alumno/a, si es mayor de edad:

**SR. DIRECTOR/A DEL IES RAMOS DEL MANZANO**