

## SOLICITUD DE BAJA – TRASLADO DE MATRÍCULA

### DATOS DEL SOLICITANTE

Apellidos y nombre	NIF	Teléfono
Domicilio	Calle	CP
Email		

### EXPONE

Que actualmente se encuentra matriculado en el centro en el curso escolar actual en el siguiente grupo:

### SOLICITA

Causar baja total del curso y de las materias pendientes

Traslado de matrícula al centro

Por los motivos siguientes:

Las Palmas de Gran Canaria a                    de                    de

Firma Padre/madre/tutor

Firma del Alumno/a  
(Si es mayor de edad)

A/A: Sr Director del IES Los Tarahales

Nota.- Este impreso se entrega en la secretaría del centro  
En el caso de ser el alumno menor de edad, se adjunta fotocopia del NIF del responsable que firma