

**SOLICITUD DE BAJA DE LOS SERVICIOS
DEL PLAN DE APERTURA**

Alumno/a:

Fecha de nacimiento:/...../..... Etapa: Nivel: Grupo:

y, en su nombre D. con D.N.I.:

(Padre/Madre Tutor o Tutora)

SOLICITA la BAJA en los servicios marcados con una X en los que se encuentra inscrito/a, a partir del mes de.....

- AULA MATINAL:
- CAMBIO DE DÍAS DE ASISTENCIA AL AULA MATINAL (.....)
- ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES:

Indicar talleres en los que desea causar baja:

.....
.....

MOTIVO DE LA BAJA:

.....
.....

Y para que conste firmo la presente en Dos Hermanas a de de 20.....

Fdo.:

(Padre/Madre Tutor o Tutora)

SR. DIRECTOR DEL C.E.I.P. CARLOS I. DOS HERMANAS. SEVILLA

