



**Junta de
Castilla y León**
Consejería de Educación

CEPA CONCHA CASADO
C/ Cardenal Cisneros, 51
24010 TROBAJO DEL CAMINO
Tfno/Fax: 987 23 06 28

SOLICITUD DE BAJA VOLUNTARIA

D/D^a _____ ,
con DNI nº _____ , alumno/a del CEPA Concha Casado, matriculado/a
en el presente curso escolar _____ en la enseñanza de
_____ en el grupo _____ ,
solicito la baja de mi matrícula para el presente curso escolar.

En Trobajo del Camino, a _____ de _____ de _____

Fdo.: _____

SR. DIRECTOR DEL CEPA CONCHA CASADO