**IMPRESO DE SOLICITUD DE BAJA ACADÉMICA**

El que subscribe, D…………………………………….………………., con DNI……………….……………………....

en calidad de padre/madre o tutor del alumno ……..…………….………………………………………………….

matriculado en el Colegio Salesianos El Pilar durante el curso escolar ……..……….……..……………..

*(Indicar el año)*

en …………………………………………….curso de …………………..…..…………….………………………………...

 *(Primero/Segundo/Tercero/Cuarto/Quinto/Sexto)* *(E.Infantil/E.Primaria/ESO/Bachillerato/CFGM/CFGS)*

**SOLICITA**

La baja del alumno en el Centro por los siguientes motivos:

1.

1.

1.

 Fdo. Padre/Madre/Tutor Fdo. Padre/Madre/Tutor

 ………………………………………………. ……………………..……………………………

 DNI………………………………………….. DNI……………………………………………..

En Soto del Real, a………………..de………………………..de………………..

Informado:

  

Firma del Director Pedagógico Firma del Director Titular

A la atención del Sr. Director del Colegio Salesianos El Pilar.