



SECRETARÍA
SOLICITUD
ANULACIÓN DE MATRÍCULA



Nombre y apellidos del alumno		
D.N.I.	Fecha de nacimiento	Idioma/Curso
Teléfono	Correo electrónico	
Dirección a efectos de notificaciones		
Localidad	Provincia	Código postal

Datos del representante legal en caso de alumnado menor:

Nombre y apellidos del tutor/a legal:	
D.N.I.	Número de teléfono

EXPONE QUE:

Por las causas que abajo se detallan.

SOLICITA:

La anulación de matrícula por (marcar con una X):

- Enfermedad
- Trabajo
- Estudios
- Traslado de domicilio
- Otros:

DOCUMENTO QUE ACOMPAÑA:

.....
.....

En Almonte, a ... de.....de.....

Fdo: Solicitante o representante legal

Fdo: Sra. Directora de la Escuela Oficial de Idiomas de Almonte