

## SOLICITUD DE ANULACIÓN DE MATRÍCULA DE BACHILLERATO

### DATOS PERSONALES DEL ALUMNO/A

**APELLIDOS:**  **NOMBRE:**  **DNI:**   
(ADJUNTAR FOTOCOPIA DEL DNI)

**DOMICILIO:**  **LOCALIDAD:**

**PROVINCIA:**  **C.P.:**  **TELÉFONO:**

**MATRICULADO EN EL CURSO**  **DE BACHILLERATO, GRUPO**

### DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL (si el alumno es menor de edad)

**APELLIDOS:**  **NOMBRE:**  **DNI:**   
(ADJUNTAR FOTOCOPIA DEL DNI)

**COMO**

<input type="checkbox"/> PADRE	<input type="checkbox"/> MADRE	<input type="checkbox"/> TUTOR LEGAL
--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------------

 (TÁCHESE LO QUE NO PROCEDA)

### EXPONE:

1. Que el presente curso académico no puede proseguir sus estudios de Bachillerato, por los motivos que se especifican a continuación:

- (Márquese lo que proceda)
- Enfermedad de carácter físico o psíquico
- Incorporación a un puesto de trabajo
- Obligaciones de tipo personal o familiar que impidan la normal dedicación al estudio (detallar): \_\_\_\_\_

2. Lo que justifica con los siguientes documentos (Márquese lo que proceda):

- Informe médico                       Contrato de trabajo
- Otros: \_\_\_\_\_

3. Condición de BECARIO del alumno (Márquese lo que proceda):

- SÍ tiene concedida la beca                       NO tiene concedida la beca

### SOLICITA:

que le sea concedida la anulación de matrícula del presente curso académico

Alicante, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Firma del alumno

Fdo: \_\_\_\_\_

Firma del representante legal si es menor de edad

Fdo: \_\_\_\_\_