

## COMUNICACIÓN BAJA MATRÍCULA BACHILLERATO

Don/Doña \_\_\_\_\_ con DNI nº \_\_\_\_\_ alumno/a del Centro, de \_\_\_ años de edad, matriculado en el curso académico \_\_\_/\_\_\_ en \_\_\_º curso de BACHILLERATO.

**COMUNICA:** Que causa baja en el Instituto de Educación Secundaria "Martínez Vargas" por el siguiente:

### MOTIVO

- Enfermedad
- Incorporación a un puesto de trabajo
- Obligaciones de tipo personal o familiar
- Otros motivos: \_\_\_\_\_

### JUSTIFICANTE

- Certificado o informe médico
- Copia del contrato de trabajo
- Declaración jurada en la que se describan las obligaciones y, en su caso, documentación que demuestre los vínculos familiares

Barbastro a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

(Firma del alumno)

SR/A DIRECTOR/A DEL INSTITUTO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA "MARTÍNEZ VARGAS" DE BARBASTRO.