

COMUNICACIÓN BAJA MATRÍCULA E.S.O. Y BACHILLERATO

(Para los Menores de Edad)

Don/Doña _____ con DNI nº _____ padre/madre
del alumno/a _____, con DNI nº _____,
de ____ años de edad, matriculado en el curso académico ____/____ en ____º curso
de _____
(ESO, 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)

(Firma del padre/madre)

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

NOTA: En el caso de entrega de este documento por el menor, sin acompañamiento de la persona responsable del menor se deberá adjuntar obligatoriamente fotocopia de documento identificativo (DNI, NIE, Pasaporte) de la persona responsable del menor.