



Castilla-La Mancha

Consejería de Educación, Cultura y Deportes
CEIP Angeles Gasset
C/ Ascensión Torres, 2
16123 Arcas-Cuenca.
Tlfno. 969 17 19 89
Correo: 16010194.ceip@educastillalamancha.es

SOLICITUD DE BAJA DE SERVICIOS

CURSO: _____

D. _____

Con documento de identidad nº _____

y D^a _____

con documento de identidad nº _____

Padres/Tutores legales del/la alumno/-a: _____

Matriculado/-a en:

Educación Infantil

3 años.

4 años.

5 años.

Educación Primaria

Curso: _____

Domicilio: C/ _____ nº _____ Piso _____

Municipio: _____ Provincia: _____

Código Postal: _____

SOLICITAN: la baja del/la alumno/-a antes citado/-a en los servicios que se indican, a partir del día _____

Aula Matinal

Comedor Escolar

Transporte Escolar.

En Arcas a _____ de _____ de 20

El Padre,

La Madre,

Fdo. _____

Fdo. _____

SR/Sra. DIRECTORA DEL CEIP Nº 1 DE ARCAS