

SOLICITUD DE ANULACIÓN DE MATRICULA CICLO

DATOS DEL ALUMNO/A

D/D ^a _____, con DNI _____,
domiciliado en C/ _____,
localidad _____, provincia _____ CP _____,
teléfono _____, matriculado en el curso _____ de grado medio, grupo ____

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

D/D ^a _____, con DNI _____

De acuerdo con el artículo 7 de la orden del 29 de septiembre de 2010 EXPONE:

1. Que en el presente curso académico no puede proseguir sus estudios de grado medio por los motivos que a continuación especifica (señálese lo que proceda):
 - Enfermedad prolongada o accidente del alumno
 - Incorporación a un puesto de trabajo en horario incompatible con las enseñanzas del ciclo.
 - Por cuidado de hijos/as menores de 16 meses o por accidente grave, enfermedad grave y hospitalización del conyuge o análogo y de familiares hasta el segundo grado de parentesco.
Como consecuencia del proceso de admisión
2. Lo que justifica aportando los siguientes DOCUMENTOS (señálese lo que proceda):
 - Informe médico
 - Contrato de trabajo
 - Otros: _____

SOLICITA:

Le sea concedida **anulación de matrícula** en el presente curso académico.

En Pilas, a _____ de _____ de 20__

(Firma del alumno/a)

(Firma del representante legal, si es menor de edad)

Fdo.: _____

Fdo.: _____

SR. DIRECTOR DEL I.E.S. VIRGEN DE LA SOLEDAD (PILAS)