



Dirección del Área Territorial de Madrid Capital

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN,
JUVENTUD Y DEPORTE



Comunidad de Madrid

SOLICITUD DE BAJA DE ALUMNADO EN EL CENTRO ESCOLAR

Don. _____ Padre/R.legal y/o
Dña. _____ Madre/R.legal
del alumno/a _____ del grupo _____,
solicito la baja en este centro el día _____ de _____ de 201____, y se solicita
la certificación para traslado.

Esta baja está motivada por:

Cambio al colegio: _____

Traslado al extranjero: _____

Cambio de provincia: _____

Código del nuevo colegio (excepto extranjero): _____

En Madrid, a _____ de _____ de 201____

Firma del padre/representante legal

Firma de la madre/representante legal

***Es imprescindible la firma de ambos progenitores o representantes legales.
Esta autorización debe ser entregada por los padres en la secretaría del colegio.***