



SOLICITUD DE RENUNCIA A LA MATRÍCULA

D./Da. _____,
con D.N.I.: _____, y nº de expediente : _____,

En caso de alumnos/as menores de edad:

D./Da. _____,
en calidad de padre/madre/tutor/a legal, y con D.N.I.: _____,
(táchese lo que no proceda)

EXPONE:

ADJUNTA LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN JUSTIFICATIVA:

Y RENUNCIA A LA MATRÍCULA EN:

(inserte, en la casilla correspondiente, la letra del grupo en que está matriculado/a)

	Nivel Básico		Nivel Intermedio		Nivel Avanzado	
	1º	2º	1º	2º	1º	2º
Alemán	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Francés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gallego	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Inglés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Portugués	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ponferrada, a _____ de _____ de dos mil _____.

*Firma y D.N.I. de la persona interesada:
(mayor de edad)*

*Firma y D.N.I. del padre, madre, tutor/a legal:
(en caso de menores de edad)*