



**SOLICITUD DE BAJA EN LA
ESCUELA INFANTIL SAN PELAYO**

Solicitante :D./ña. _____ vecino
de _____ C.P. _____ con
domicilio en la C/ _____ nº _____ Teléfonos de
contacto _____ y N.I.F. nº _____
e-mail de contacto _____ en calidad de PADRE / MADRE / TUTOR
/REPRESENTANTE LEGAL (tachar lo que no proceda) del niñ@ actualmente matricula@ en
la Escuela Infantil San Pelayo.

<i>Primer apellido</i>	<i>Segundo Apellido</i>	<i>Nombre</i>
<i>Lugar de nacimiento</i>	<i>Provincia</i>	<i>Fecha nacimiento</i>

Solicita la BAJA con efectos al _____.

En San Vicente de la Sonsierra a _____