|  |
| --- |
| Sol·licitud de baixa alumnat  |
| **Dades personals alumne/a** |
|  |
|  |
| **cognoms i nom** |
|  |  |  |  |  |
| **NIF** |  | **Telèfon** |  | **Correu electrònic** |  |  |
| Dades acadèmiques |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Curs acadèmic** |  | **Nivell (1r , 2n. …)** |  | **Torn (matí / tarda)** |  |  |
|  |
| **ESO / BATXILLERAT / NOM CICLE FORMATIU** |  |  |
| Exposo |
| Que pels motius que seguidament detallo: |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **Demano** |
| Que vulgueu tramitar la baixa. |
| Lleida,  |  |  |
|  |  | Data |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (signatura de l’alumne/a) |  | (signatura del/la pare/mare o tutor/a si l’alumne/a és menor d’edat |
|  |  |  |
|  |  | Nom i cognoms i DNI |
| **Directora de l’Institut Ronda de Lleida** |
|  |  |  |
|  |