



DOCUMENTO DE ANULACIÓN DE MATRÍCULA

CUBRIR SÓ SE O ALUMNO/A E MENOR DE IDADE **	
**Don/Dona (pai, nai, titor/a)	DNI

Nome do alumno/a	DNI
------------------	-----

Matriculado/a no IES Concepción Arenal no presente curso académico 20__ /20__ nas ensinanzas de:

<input type="checkbox"/> ESO <input type="radio"/> 1º <input type="radio"/> 2º <input type="radio"/> 3º <input type="radio"/> 4º	<input type="checkbox"/> BACHARELATO <input type="radio"/> 1º <input type="radio"/> 2º	<input type="checkbox"/> CICLOS FORMATIVOS CICLO MEDIO <input type="radio"/> 1º <input type="radio"/> 2º
<input type="checkbox"/> EDUCACION SECUND. ADULTOS <input type="radio"/> M-I <input type="radio"/> M-II <input type="radio"/> M-III <input type="radio"/> M-IV	<input type="checkbox"/> BACHARELATO ADULTOS <input type="radio"/> 1º <input type="radio"/> 2º	<input type="checkbox"/> CICLO SUPERIOR <input type="radio"/>

SOLICITO sexa aceptada a ANULACIÓN da matrícula segundo o disposto no Artigo 24.1 da Resolución de 20 de xullo de 2017, publicada no DOG nº 150 de 8 de agosto.

1. O alumnado poderá solicitar a anulación de matrícula á dirección do centro docente, antes do 30 de abril, por algunha circunstancia de doenza ou outro motivo dos sinalados.

Doenza Física ou Psíquica

Incorporación a un posto de traballo

Obrigas familiares ou persoais

Ferrol,

CONFORME:
O/A Director/a

Asdo: