



D./D^a. _____, como _____
(madre/padre/tutor/a), del alumno/a menor de edad
D. _____, con domicilio en la Calle
_____, n^o _____ de _____, expone que
su representado se encuentra matriculado en este Instituto de Educación Secundaria para
cursar durante el presente curso Escolar: _____, los estudios de:
_____.

Que, por las razones de:

SOLICITA: La ANULACIÓN de matrícula del curso, previos los trámites que considere oportunos.

Alcázar de San Juan, _____ de _____ de _____.

(firma)

SR. DIRECTOR DEL I.E.S. "JUAN BOSCO" DE ALCÁZAR DE SAN JUAN (C. Real)



I.E.S. "JUAN BOSCO"

Avda. de los Institutos, s/n.
Teléf.: 926540369 / Fax: 926540346
13600 ALCÁZAR DE SAN JUAN (Ciudad Real)
www.iesjuanbosco.org
13000220.ies@edu.jccm.es

