

**COMUNICACIÓN DE BAJA ESCOLAR**

**IMP-08**

**DATOS PERSONALES**

Apellidos y Nombre		D.N.I.		
<hr/>				
Calle o Plaza	Nº	Piso	Puerta	
<hr/>				
ESCUELA INFANTIL MUNICIPAL				
<hr/>				

En calidad de \_\_\_\_\_ comunica que el niño / la niña

\_\_\_\_\_

Causará baja en la escuela a partir del día \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

- De acuerdo con lo establecido en las normas, aceptadas en el momento de la matrícula, si no se notifica la baja antes del día 25 del mes en curso, se cargará en cuenta el mes siguiente.

Zaragoza, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2.0 \_\_\_\_

Firma del solicitante,