



ALUMNOS DE BACHILLERATO

SOLICITUD DE ANULACIÓN DE MATRÍCULA

(se solicitará antes de finalizar el mes de MARZO)

Apellidos y nombre: _____

Fecha de nacimiento: _____ Edad: _____

Natural de : _____ . Teléfono: _____

Domicilio: _____

Localidad: _____ Provincia: _____

Matriculado en el presente curso en los estudios de:

Primero: Segundo:

- Humanidades y Ciencias Sociales
- Ciencias y Tecnología

EXPONE:

Que con el fin de no agotar los CUATRO cursos académicos previstos en el Bachillerato, y estando incluido en uno de los supuestos previstos en la ORDEN EDU/1061/2008, de 19 de junio, por la que se regula la implantación y el desarrollo del bachillerato en la Comunidad de Castilla y León.

- Enfermedad prolongada de carácter físico o psíquico
- Obligaciones de tipo familiar que impidan la normal dedicación al estudio
- Incorporación a un puesto de trabajo

SOLICITA:

Le sea concedida por la Dirección del Centro la ANULACIÓN DE MATRÍCULA del curso arriba indicado.

Zamora, a _____ de _____ de 20 ____ .

Fdo.: _____

D.N.I. nº: _____

(si el alumno es menor de edad deberá firma el padre/madre/tutor legal)

SR/A. DIRECTOR/A DEL I.E.S. CLAUDIO MOYANO DE ZAMORA.