

ALUMNOS DE ESO

Renuncia voluntaria a la enseñanza bilingüe

Apellidos y nombre: _____

Fecha de nacimiento _____ Edad: _____

Curso: _____ Grupo: _____

Domicilio: _____

Localidad: _____ Provincia: _____

Con esta fecha, el alumno de **ESO**, arriba indicado, presenta en la Secretaría de este Centro la **RENUNCIA VOLUNTARIA** a la **ENSEÑANZA BILINGÜE** por los siguientes motivos:

_____ .

Zamora, a _____ de _____ de 20 ____ .

Fdo.: _____

D.N.I. nº: _____

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

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