



CEIP COLEGIO
MIGUEL DELIBES

colegiomigueldelibes.es

C/ Alonso Zamora Vicente, S/N
San Sebastián de los Reyes
28702 MADRID
Tel.: 91 667 70 86
Fax: 91 667 74 60



BAJA DEL CENTRO ESCOLAR

D. _____

con DNI _____,

y Dña. _____

con DNI _____ como padres o tutores del alumno/a:

_____ del

curso _____ de la etapa de Educación _____

comunican que dicho alumno/a causará baja en el colegio desde la

fecha _____ por traslado al Colegio:

San Sebastián de los Reyes, a _____ de _____ de _____

Fdo.: _____

Fdo.: _____

(Ambos padres o tutores del alumno)