



**Junta de  
Castilla y León**

Consejería de Educación

IES Fuentesnuevas



Fondo Social Europeo

## **SOLICITUD DE ANULACIÓN DE MATRÍCULA DE BACHILLERATO**

(Artículo 3 de la Orden EDU/363/2015, en el BOCyL de 08/05/2015)

D./D.<sup>a</sup> ....., con DNI/NIE .....,  
*(alumno si es MAYOR de edad; sino, padre/madre/tutor legal)*  
 padre/madre/tutor legal del alumno/a D./D.<sup>a</sup> .....  
 con DNI/NIE ....., con domicilio en .....  
 ....., n.º ....., piso ....., C. P. ....., localidad .....  
 y teléfono ....., matriculado/a en el presente curso en ..... de Bachillerato;

### **SOLICITO:**

La anulación de la matrícula en el citado curso del/de la citado/a alumno/a por el siguiente motivo (se deben **aportar los documentos justificativos** oportunos; si no se dispone de ellos, se debe cubrir un modelo de "Declaración responsable"):

- Enfermedad prolongada de carácter físico o psíquico (**plazo de presentación:** antes de finalizar marzo);
- Embarazo y obligaciones de tipo familiar derivadas del parto en los 2 años siguientes a éste (**plazo de presentación:** hasta el 10 de mayo; la solicitud debe ir acompañada de certificación médica que acredite el embarazo en el momento de la presentación de la misma, o de la documentación que acredite la fecha del parto);
- Otras obligaciones de tipo familiar que impidan la normal dedicación al estudio (**plazo de presentación:** antes de finalizar marzo);
- Incorporación a un puesto de trabajo (**plazo de presentación:** antes de finalizar marzo).

Fuentesnuevas, ..... de ..... de 20.....

**Firmado:** alumno/a si es MAYOR de edad; sino: padre / madre / tutor legal

**Sr./Sra. director/a del IES Fuentesnuevas**

C/ la Dehesa, 31  
 24411 Fuentesnuevas (LEÓN)  
[www.iesfuentesnuevas.es](http://www.iesfuentesnuevas.es)



Tel.: 987 455 671; Fax: 987 455 314  
 Correo-e: 24016584@educa.jcyl.es