

SOLICITUD DE ANULACIÓN DE MATRÍCULA DE BACHILLERATO

(Disposición adicional segunda de la Orden EDU/425/2024, en el BOCyL de 17/05/2024)

D./D.ª _____ con DNI/NIE _____ ,
(menores de edad deberá cumplimentarse datos de padres o tutores y ser firmado por ellos)
padre/madre/tutor legal del alumno/a D./D.ª _____
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" disponible en el Centro):

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 o en el plazo de 15 días desde que se haya conocido la causa; 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).

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