

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