



**Junta de
Castilla y León**

Consejería de Educación

IES VALLES DEL LUNA
Tel. 987 36 00 68 • Fax 987 36 00 56
Avda. El Páramo, s/n.
24240 Santa María del Páramo. LEÓN

INSTANCIA DE SOLICITUD DE BAJA DE MATRÍCULA PARA BACHILLERATO

D./D^a _____ padre/madre
del alumno/a _____; el
mismo alumno/a **(1)** _____ matriculado en este
IES “Valles del Luna” de Santa María del Páramo durante el curso académico
_____/_____/_____ en el curso del Bachillerato de ___ en la Modalidad de: _____
_____.

SOLICITA:

La **BAJA DE MATRÍCULA** correspondiente al curso y Modalidad de
Bachillerato arriba indicados

En Santa María del Páramo, _____ de _____ de 20 _____.

Firma del interesado/a

Fdo.:

**SR./A DIRECTOR/A “IES VALLES DEL LUNA” DE SANTA MARÍA DEL
PÁRAMO**

(1) cuando sea mayor de edad.-