

Dades de la persona que fa la sol·licitud

Nom i cognoms

NIF/NIE/Passaport

--	--

Com a

- Alumne/a major d'edat
 Pare o mare
 Representat legal o persona autoritzada

Dades de l'alumne/a

Nom i cognoms

NIF/NIE/Passaport

Data de naixement

--	--	--

Exposo

Que l'alumne/a menor d'edat, o ell/mateix/a com a alumne/a major d'edat, està matriculat/ada en Batxillerat durant l'any escolar 20__ /20__ a l'Escola Vedruna Girona amb codi 17001553 al curs _____ en la modalitat de:

- Ciències i Tecnologia
 Humanitats i Ciències Socials

Que havent-me trobat en la circumstància que senyalo a continuació:

- Malaltia prolongada o accident de l'alumne/a o d'un familiar
 Incorporació a un lloc de treball
 Maternitat
 Qualsevol altra circumstància de caràcter excepcional que detallo:

Que la següent documentació que acredita la circumstància anterior i que apporto és correcta:

Demano

Que s'admeti aquesta sol·licitud per tal d'obtenir del director l'anul·lació de la matrícula de batxillerat.

Signatura del pare o de la mare o del tutor/ra legal de l'alumne/na o alumne/a major d'edat

Girona, a _____ de/d' _____ de 20 ____

Sr. /Sra. Director/a de l'Escola Vedruna Girona
