



SOLICITUD DE BAJA EN LA ACTIVIDAD/ESCUELA

Nombre y apellidos: _____

Solicito la baja en la actividad de _____ con efectos en el mes de _____ de 201__.

(En caso de bajas de 1 o 2 meses con reserva de la plaza indicar los meses de la baja.)

El/la interesado/a

Padre/madre o tutor. (en caso de un menor)

Nombre _____ **D.N.I.** _____

FIRMA:

FECHA: _____