



RENUNCIA DE PLAZA EN EL CENTRO

1. Datos de la persona solicitante

PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	NOMBRE:
D.N.I./N.I.E./PASAPORTE:		PARENTESCO CON EL ALUMNO:
DOMICILIO:		TELÉFONOS:
MUNICIPIO	PROVINCIA	

2. Datos del alumno/a

PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	NOMBRE:
CURSO:		ETAPA:

Comunica a la dirección del centro, la renuncia de la plaza escolar del alumno/a arriba mencionado por el motivo que a continuación expone:

Mijas Costa, a _____ de _____ de 2022

Firmado: _____

