Generalitat de Catalunya
Departament d'Ensenyament
Institut Ramon Berenguer IV

Sol·licitud de baixa acadèmica

Dades personals de qui fa la sol·licitud

DNI / NIE / Passaport Cognoms i nom

Adreça (Carrer/Avinguda/Plaça) Núm. Pis

Localitat Codi postal Telèfons de contacte

Com alumne/alumna o com a pare/mare tutors de l'alumne/alumna si aquest/aquesta és menor d'edat.

Dades de l'alumne o de l'alumna (si s'escau)

DNI / NIE / Passaport Cognoms i nom

Data naixement Nivell i ensenyament en el qual o en la qual es troba matriculat o matriculada

_____/_____/_____

EXPOSO

Que per les raons següents:

☐ Motius personals. ☐ Motius laborals.

☐ Altres : .....

I per tant,

SOL·LICITO

Que em sigui concedida la meva baixa acadèmica com alumne o alumna oficial d'aquest centre pels motius a dalt esmentats durant el curs acadèmic 20 .... - 20 .....

Amposta, de de 20___

Signatura Conformitat de la persona qui fa la sol·licitud pare/mare/alumnat major d'edat	Signatura Conformitat alumne o alumna menor d'edat	**Vist i plau de la directora del centre** ☐ Resolució favorable. ☐ Resolució desfavorable. Motivació: Lucrècia Bernaltes i Tenesa Signatura i data: ____/_____/_____.

DIRECCIÓ DE L'INSTITUT RAMON BERENGUER IV D'AMPOSTA