



Gobierno de Canarias

Conservatorio de Educación,  
Iniciativas, Calidad y Equidad  
Dirección Territorial de Educación  
de Las Palmas

35010439 IES SIETE PALMAS

CURSO: \_\_\_\_\_ Nº DE EXPEDIENTE: \_\_\_\_\_

Sr/a. Director/a:

Don/Dña: \_\_\_\_\_ (Padre, Madre, o Tutor), natural  
de \_\_\_\_\_ con D.N.I. : \_\_\_\_\_ y con  
domicilio en \_\_\_\_\_ calle \_\_\_\_\_  
nº \_\_\_\_\_ se dirige a Ud. y :

EXPONE: que mi hijo/a \_\_\_\_\_ matriculado  
en este Centro en el presente curso escolar y estudio de \_\_\_\_\_ E.S.O.

SOLICITA: se le admita la presente Baja oficial en este curso y con consentimiento  
de sus padres por los siguientes motivos:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Las Palmas de Gran Canaria a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

VºBº  
EL/LA DIRECTOR/RA

PADRE/MADRE/TUTOR  
D.N.I. \_\_\_\_\_

Fdo:

Fdo: \_\_\_\_\_