



**Junta de  
Castilla y León**  
Consejería de Educación



D./ D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_  
 mayor de edad, con D.N.I. nº. \_\_\_\_\_,  
 y domicilio en \_\_\_\_\_  
 Población \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
 C/ \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

COMO PADRE, MADRE, TUTOR/TUTORA del  
 Alumno/a \_\_\_\_\_  
 Matriculado/a en ese Instituto en \_\_\_\_\_  
 Curso \_\_\_\_\_ Año escolar \_\_\_\_\_

Por los motivos siguientes \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**SOLICITA**

**LA RENUNCIA A MATRÍCULA EN EL CITADO CURSO**

Miranda de Ebro, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

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