



Consellería de Educación, Ciencia, Universidades e Formación Profesional

CPR QUIÑONES DE LEÓN – B36609444

Travesía de Vigo 36 – Vigo (36206)

986278089

cpr.quinones.leon@edu.xunta.gal

quinonesdeleon.es

BAIXA DO ALUMNADO

Don/a _____
con DNI/NIE/Pasaporte _____, pai/nai/titor do alumno/a
_____ do curso _____

EXPÓN: que non sendo posible a asistencia a clase do alumno/a polas razóns seguintes:

-
-

SOLICITA que sexa dado/a de baixa no colexio “Quiñones de León” de Vigo a todos os efectos.

En _____, a _____ de _____ de _____

Asdo: _____