



SOL·LICITUD DE BAIXA D'ALUMNES

En/Na _____
de _____ anys amb DNI _____ i domiciliat a _____
amb telèfon _____
matriculat a l'Institut de l'Ebre de Tortosa _____ (nivell, grup)

EXPOSO:

Que _____

Per la qual cosa,

DEMANO: Que em doneu de baixa en aquest centre.

Tortosa, _____ de _____ de 201_

Sr. Director/a de l'Institut de l'Ebre de Tortosa



Versió:

20

Elaborat

Secretària / Revisat i aprovat: Coordinador
de qualitat /comissió de qualitat

Data d'entrada en vigor:

Març 2017

Arxiu:

PGQS002-
D01PGQS002_D01_sol_licitud_baixa_alumne.d
oc



Versió: 20

Elaborat

Secretària / Revisat i aprovat: Coordinador
de qualitat /comissió de qualitat

Data d'entrada en vigor:

Març 2017

Arxiu:

PGQS002-
D01PGQS002_D01_sol_licitud_baixa_alumne.d
oc

