Ayuntamiento de la Castilleja Cuesta

MODELO DE SOLICITUD DE BAJA DE CURSOS O ESCUELAS DEPORTIVAS MUNICIPALES.

Nombre y Apellidos del Alumno/a _____,

DNI _____ Teléfono fijo _____ Teléfono móvil _____

Con domicilio en _____, núm. _____, C.P. _____

Nombre y apellidos del padre, madre o tutor/a _____

DNI _____ Teléfono fijo _____ Teléfono móvil _____

Con domicilio en _____, núm. _____, C.P. _____

EXPONE:

Que comunica la baja como alumno/a de la Escuela, Curso o Actividad Deportiva Municipal de:

_____, a partir del mes de _____

En Castilleja de la Cuesta, a _____ de _____ de 2018.

El interesado/a,

Fdo: _____