

**SOLICITUD DE BAJA DE LOS SERVICIOS  
DEL PLAN DE APERTURA**

Alumno/a: .....

Etapa: ..... Nivel: ..... Grupo: .....

y, en su nombre D. .... con D.N.I.: .....  
(Padre/Madre Tutor o Tutora)

SOLICITA la BAJA/DÍAS DE ASISTENCIA/CAMBIO DE DÍAS DE ASISTENCIA (Táchese lo que no proceda) en los servicios marcados con una X en los que se encuentra inscrito/a, a partir del mes de.....

- AULA MATINAL
- ASISTIRÁ AL AULA MATINAL LOS DÍAS: .....
- CAMBIO DE DÍAS DE ASISTENCIA AL AULA MATINAL     L     M     X     J     V
- ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES:

.....  
.....

MOTIVO DE LA BAJA:

.....  
.....

..... y para que surta los efectos oportunos, firmo en Tomares a ..... de ..... de 20.....

Fdo.: .....  
(Padre/Madre Tutor o Tutora)



SRA. DIRECTORA DEL C.E.I.P. JUAN RAMÓN JIMÉNEZ. TOMARES. SEVILLA

C.E.I.P. Juan Ramón Jiménez (41008830)  
Calle Margarita, s/n. 41940. TOMARES. Sevilla. Tlf.: 955 622 715 - Fax: 955 622 717  
E.mail: 41008830.edu@juntadeandalucia.es