

PARTE BAJA O CAMBIO DE TALLER

CENTRO EDUCATIVO (Indicar el nombre del centro)



APELLIDOS Y NOMBRE DEL ALUMNO/A

CURSO

APELLIDOS Y NOMBRE DEL PADRE/MADRE/TUTOR

TELEFONO

TALLER QUE SOLICITA LA BAJA/CAMBIO DE ACTIVIDAD

- BAJA
 CAMBIO TALLER

Indicar la Actividad

(baja)

Indicar la Actividad

(nueva)

Indicar la Actividad

(anterior)

DOCUMENTACIÓN QUE DEBE ADJUNTAR

Indicar fecha

Aula de Ocio, SL
Tlf. 954 00 16 66/Fax. 954 00 16 67

FIRMA DEL TITULAR

