



**SOLICITUD DE BAJA DEL CURSO \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
ESCUELA INFANTIL "LA CASITA" INTA**

**BAJA SOCIO APAI       BAJA ALUMNO MATRICULADO**

(Marque con una X lo que proceda)

**DATOS DEL SOLICITANTE**

NOMBRE Y APELLIDOS			
LUGAR DE TRABAJO			
TELEFONO	Trabajo <input type="checkbox"/>		Particular <input type="checkbox"/>
E-MAIL			

**DATOS DEL NIÑO**

NOMBRE Y APELLIDOS	
PARENTESCO <sup>1</sup>	
FECHA DE NACIMIENTO	
FECHA EFECTIVA DE BAJA	
MOTIVO DE LA BAJA:	

<sup>1</sup>PARENTESCO CON SOLICITANTE

\* Adjuntar documentación justificante de la baja si fuera necesario para la devolución de la Fianza.

Fecha y Firma Solicitante  
(Sellar en el momento de la entrega)