



BAJA DEL CENTRO ESCOLAR

Datos personales del alumno/s

Tutor 1 (Nombre y apellidos):	Nº Doc. Identidad	Teléfono Contacto
_____	_____	_____
Tutor 2 (Nombre y apellidos):	Nº Doc. Identidad	Teléfono Contacto
_____	_____	_____
Apellidos y nombre del alumno/a 1:	Curso/Etapa	
_____	_____	
Apellidos y nombre del alumno/a 2:	Curso/Etapa	
_____	_____	
Apellidos y nombre del alumno/a 3:	Curso/Etapa	
_____	_____	

Comunicación y motivos

Los mencionados alumnos/as, matriculados en este centro, causarán baja voluntaria, que será efectiva a partir del próximo ____ de _____ de _____ por los siguientes motivos:

Asimismo, se hace petición del *certificado para el traslado*.

- Es usuario/a del servicio de comedor escolar: SI NO
- Está adherido/a al programa de gratuidad de libros ACCEDE : SI NO

Datos del centro de destino

Centro de destino		
Localidad	Provincia	País
_____	_____	_____

En Madrid, a _____ de _____ de _____

Fdo. Tutor 1: _____

Fdo. Tutor 2: _____

(Es obligatoria la firma de ambos tutores. Declaran que los datos reseñados son correctos)

NOTA: En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal y su normativa de desarrollo, el CEIP Antonio Fontán le informa que los datos de carácter personal serán incorporados a un fichero registrado en la Agencia Española de Protección de datos, cuyo responsable es la Consejería de Educación, Juventud y Deporte de la Comunidad de Madrid. La finalidad del mismo es el registro y gestiones de los datos personales, familiares y académicos de alumnos y exalumnos, que ocasionalmente serán comunicados a las empresas que prestan servicio en el centro. Para ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición deben dirigirse al centro.