

ESCUELA INFANTIL \_\_\_\_\_



**SOLICITUD DE BAJA**

Curso 20\_\_/20\_\_

D. /D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_  
(nombre del padre/madre/tutor)

Con D. N. I. \_\_\_\_\_ teléfono \_\_\_\_\_

Con domicilio en \_\_\_\_\_

Expone que:  
(pasar de la edad permitida, motivos de salud, cambio de domicilio, otros)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(escribir el motivo)

Por lo que Solicita :

La baja en la Escuela Infantil de \_\_\_\_\_ de mi hijo/a :

\_\_\_\_\_

(nombre del niño/a)

Y para que asi conste firmo

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ do 20\_\_

Fdo.

**Al alcalde como representante legal del centro**

La posible información que pudiera contener este comunicado, relacionada con datos de carácter personal, se encuentra amparada en la LOPD (Ley Orgánica 15/1999), que compromete a no utilizar estos datos para fines que no sean los estrictamente necesarios para la realización de su cometido, añadiendo además la absoluta confidencialidad y exclusividad, quedando prohibida a cualquier persona su revelación, copia, distribución o el ejercicio de cualquier acción relativa a su contenido.