



Excmo.
Ayuntamiento de
Ciudad Rodrigo

Plaza Mayor, 27.
37500 Ciudad Rodrigo (Salamanca)
Tfno. 923498400
www.ciudadrodrigo.es

SOLICITUD de BAJA TOTAL O PARCIAL

**en la ESCUELA MUNICIPAL DE MÚSICA
JUAN ESQUIVEL DE BARAHONA**

**SOLICITUD de BAJA TOTAL O PARCIAL
en la ESCUELA MUNICIPAL DE MÚSICA JUAN ESQUIVEL DE BARAHONA**

DATOS DEL SOLICITANTE (padre / madre / tutor legal)					
PADRE:					
Nombre	1er. Apellido	2º Apellido	DNI/NIF.		
MADRE:					
Nombre	1er. Apellido	2º Apellido	DNI/NIF.		
DIRECCIÓN:					
Calle, Plaza, Avda.			Número	Escalera	Planta Puerta
Código Postal	Localidad		Provincia		
Teléfono	Teléfono móvil	Correo electrónico			

DATOS DEL ALUMNO/A					
Nombre	1er. Apellido	2º Apellido	DNI/NIF.		
Fecha de Nacimiento:					
DIRECCIÓN:					
Calle, Plaza, Avda.			Número	Escalera	Planta Puerta
Código Postal	Localidad		Provincia		
Teléfono	Teléfono móvil	Correo electrónico			

DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN:
<input type="checkbox"/> CORREO POSTAL <input type="checkbox"/> domicilio de la Persona Interesada. <input type="checkbox"/> domicilio de la Persona Representante.
<input type="checkbox"/> MEDIOS ELECTRÓNICOS * (Solo para personas físicas Art. 14 de la Ley 39/2015, LPACAP) * La notificación electrónica requiere disponer de certificado o DNI electrónico
E-mail:



Excmo.
Ayuntamiento de
Ciudad Rodrigo

Plaza Mayor, 27.
37500 Ciudad Rodrigo (Salamanca)
Tfno. 923498400
www.ciudadrodrigo.es

SOLICITUD de BAJA TOTAL O PARCIAL

**en la ESCUELA MUNICIPAL DE MÚSICA
JUAN ESQUIVEL DE BARAHONA**

EXPONE:

Que estando matriculado en la Escuela Municipal de Música en las siguientes asignaturas:

SOLICITA:

BAJA TOTAL (en todas las asignaturas)

BAJA PARCIAL en las siguientes asignaturas:

Asignaturas en las que continúa:

Baja total o parcial a partir del día:

Causa por la que solicita la Baja total o parcial:

DECLARO bajo Juramento que todos los datos aportados en esta solicitud son verídicos, sin perjuicio de su comprobación por parte del Ayuntamiento

Ciudad Rodrigo, a _____ de _____ de _____

Fdo.- _____
Firma del alumno, o Representate

SR. ALCALDE – PRESIDENTE AYUNTAMIENTO DE CIUDAD RODRIGO (SALAMANCA)