BAJA MATRICULA
CASA DE CULTURA "PILAR HERRANZ"

DATOS PERSONALES ALUMNO/A: **CURSO 20 /20**

APELLIDOS Y NOMBRE: _____

DNI: _____ **DOMICILIO:** _____

LOCALIDAD: _____ **CP:** _____

TFNO. _____ **E-MAIL:** _____

* DATOS PADRE/MADRE/TUTOR EN CASO DE MENORES DE EDAD

APELLIDOS Y NOMBRE: _____

PARENTESCO: _____ **DNI:** _____ **TFNO.:** _____

(1) Es obligatorio consignar el DNI a partir de los 14 años, inclusive

TALLER EN QUE SOLICITA LA BAJA

NOMBRE TALLER: _____

DIAS/HORAS: _____ / _____

LUGAR: ☐ C.CULTURAL LOS ARROYOS ☐

Por el presente vengo a comunicar que a partir del mes de _____ del año 20

No se me pase por banco la cantidad de _____ correspondiente al taller o curso arriba indicado.

FDO: ALUMNO/A PADRE/MADRE/ TUTOR/A EN CASO DE MENORES DE EDAD

En El Escorial, a de de 20