



BAJA MATRICULA  
CENTRO CULTURAL "VILLA DE EL ESCORIAL"

Concejalía de  
Cultura

DATOS PERSONALES ALUMNO/A:

CURSO 20 /20

APELLIDOS Y NOMBRE: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_

LOCALIDAD: \_\_\_\_\_ CP: \_\_\_\_\_

TFNO.FIJO: \_\_\_\_\_ TFNO.MOVIL: \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_

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

APELLIDOS Y NOMBRE: \_\_\_\_\_

PARENTESCO: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

TFNO.CONTACTO: \_\_\_\_\_

TALLER EN QUE SOLICITA LA BAJA

CURSO 20 /20

NOMBRE TALLER: \_\_\_\_\_

DIAS/HORAS: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ TURNO: MAÑANA  TARDE

LUGAR:  C.CULTURAL  EMMD  LOS ARROYOS FECHA BAJA: \_\_\_\_\_

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/es o curso/s arriba indicado.

FDO: ALUMNO/A

En El Escorial, a

de

de 20