

## **SOLICITUD ANULACIÓN MATRÍCULA BACHILLERATO**

Plazo de presentación: Antes de finalizar el mes de abril

APELLIDOS (MADRE/PADRE):		NOMBRE (PADRE/MADRE):			
DNI o PASAPORTE:	FECHA DE NACIMIENTO:	TELÉFONO:			
DIRECCIÓN (CALLE / PLAZA / AVENIDA):		Nº:	PORTAL:	PLANTA:	PUERTA:
LOCALIDAD:		PROVINCIA:			
MODALIDAD DE BACHILLERATO:				CURSO:	

**EXPONE:** Que al no poder asistir a las clases por el motivo abajo expuesto aporta la documentación justificativa correspondiente:

Marcar con una X	MOTIVO	DOCUMENTO QUE APORTA
<input type="checkbox"/>	Enfermedad prolongada	Informe médico
<input type="checkbox"/>	Incorporación a un puesto de trabajo	Certificado de empresa
<input type="checkbox"/>	Obligaciones de tipo personal o familiar que impiden seguir los estudios en condiciones normales	Certificación o documento que acredite el motivo indicado

**SOLICITA:** Le sea anulada la matrícula de su hijo/a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, conforme a lo indicado en el artículo 26 de la Resolución del 7 de diciembre de 2016 (BOA de 28/12/2016), del Director General de Planificación y Formación Profesional, sobre la evaluación en Bachillerato en los centros docentes de la Comunidad Autónoma de Aragón, con el objeto de no agotar el número de años que se puede permanecer cursando Bachillerato en régimen ordinario según el artículo 20 de la Orden ECD/494/2016 de 26 de mayo.

Zaragoza, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_

**SR. DIRECTOR DEL I.E.S. "RÍO GÁLLEGO"**