**FORMULARIO BAJA ACTIVIDAD EXTRAESCOLAR**

**
C.E.I.P Dulce Chacón (Fuenlabrada-MADRID)**

|  |  |
| --- | --- |
| **DATOS PERSONALES DE LA UNIDAD FAMILIAR** | **Nº socio:**  |
| **Nombre y Apellidos de Padre/Tutor** |  |
| NIF |  |
| **DATOS PERSONALES DEL ALUMNO** |
| **Nombre** | **Apellidos** | **F. Nacimiento** | **Curso, Letra** |
|  |  |  |  |
| **Actividad** |  |
| **Indicar las observaciones correspondientes (motivo de la baja y/o cancelación de datos personales)** |

Solicito la baja voluntaria de la actividad y el alumno indicado que figuran en el presente formulario.

En Fuenlabrada a de del año

FIRMA PADRE/MADRE/TUTOR/A

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