



**MODEL 3. COMUNICACIÓ D'INTENCIÓ DE BAIXA
PER TRASLLAT A UN ALTRE CENTRE EDUCATIU DINS L'ESTAT ESPANYOL**

Dades del centre

Nom del centre:.....

Codi:..... Localitat:.....

Dades de l'alumne/a:

Llinatges:..... Nom:.....

Data de naixement:..... Nivell:..... Curs:.....

Adreça:.....

Localitat:..... Telèfon:.....

Nosaltres,
pare i mare / tutors legals de l'esmentat alumne/a feim constar que no continuarem
l'assistència en aquest centre educatiu a partir de la data,
degut al trasllat familiar de domicili a En conseqüència,
sol·licitem la seva baixa, sabent que quedarà definitivament formalitzada quan es
confirmi la petició de trasllat de l'expedient acadèmic de l'alumne i la seva
matriculació efectiva en el centre de destinació.

Signatura tutor legal 1

Signatura tutor legal 2

....., de de 20.....

El director / La directora

Nom:.....

(Nom, signatura i segell del centre)