



OCIO Y TIEMPO LIBRE

Avd. Portugal 45 - 28931 Móstoles.

Telf.: 645882555/56 - 912263750

Fax: 912362031

C.E.I.P. LEGAZPI

D / Dña _____ con DNI _____ como
padre/madre/tutor del alumno _____ que desarrolla
actividades extraescolares en el centro _____ solicita la baja en la
actividad de _____ .

En _____, a _____ de _____ de 20__

Firma,

Recibe esta solicitud D./ Dña. _____, como representante del
AMPA con fecha, _____ de _____ de 20__

Firma y sello,