

IES Ciudad de los Ángeles  
Código de centro: 28037016  
C.I.F: Q2868430F



Dirección del Área Territorial de Madrid Capital

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN,  
JUVENTUD Y DEPORTE



**Comunidad de Madrid**

## SOLICITUD DE BAJA

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ con número de D.N.I./N.I.E./  
Pasaporte \_\_\_\_\_ solicito que el/la alumno/a

con número de D.N.I. N.I.E./Pasaporte \_\_\_\_\_ matriculado en el  
I.E.S. Ciudad de los Ángeles en el curso académico \_\_\_\_\_ en \_\_\_\_\_ sea  
dado de baja por el siguiente motivo:

Madrid, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

Firma y D.N.I./N.I.E./Pasaporte