

SOLICITUD DE ANULACIÓN DE MATRÍCULA

D/D^a _____, con DNI nº _____
padre/ madre o representante legal del alumno/a _____
_____, del Conservatorio Profesional de Danza “Pepa Flores”, con
domicilio en _____ y
teléfono _____ matriculado/a en el curso _____
_____, del curso escolar _____.

SOLICITA, la anulación de los estudios indicados por las siguientes razones:

- Enfermedad
- Traslado de domicilio
- Razones laborales
- Otros, especificar _____

y para ello aporta la siguiente documentación justificativa:

En Málaga, a _____ de _____ de _____.

El/la solicitante.

Fdo: _____

A LA ATENCIÓN DE LA SRA. DIRECTORA DEL C.P.D. PEPA FLORES