

Curso académico 2025/26

C/ Batalla de Villalar, s/n
Tfno. 947 – 21 32 52
e-mail: 09008101.admin@educa.jcyl.es

El alumno que suscribe solicita a la Dirección de la Escuela la **RENUNCIA a la matrícula oficial.**

Apellidos y nombre: _____

D.N.I. _____ Teléfono _____ e-mail _____

Primer Idioma _____ Curso _____ Horario _____

Marque la siguiente casilla , si piensa matricularse para el próximo curso 2025/26

Segundo Idioma _____ Curso _____ Horario _____

Marque la siguiente casilla , si piensa matricularse para el próximo curso 2025/26.

Motivo de la renuncia:

Justificante que aporta:

Notas: a) Se publicará en la web (<http://eoiburgos.centros.educa.jcyl.es/sitio/>) de forma mensual una lista a partir de febrero en la que figurarán las renunciaciones admitidas y denegadas.

b) Dicha renuncia, en caso de que sea admitida, produce los siguientes efectos:

1. El alumno pierde el derecho a asistir a clases y a las convocatorias de exámenes del curso académico.
2. No se produce devolución del precio público de la matrícula abonada.
3. No se computará a los efectos previstos que limitan el período de permanencia en el nivel.
4. El alumno no perderá la prioridad de matrícula para el curso siguiente. **Podrá matricularse a través del portal del alumno en periodo ordinario** (consultar fechas en la web en junio final del curso).

Burgos, a ____ de _____ de 20 ____.

Firma de la persona interesada.



Resguardo

TRAERLO CUMPLIMENTADO

Curso académico 2025/26

C/ Batalla de Villalar, s/n
Tfno. 947244340
e-mail: 09008101.admin@educa.jcyl.es

D./Dña. _____

con D.N.I. _____, ha presentado solicitud de renuncia en la E.O.I. de

Burgos en los siguientes idiomas:

Burgos, a ____ de _____ de 20 ____.

El sello del centro.