

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

SOLICITUD DE RENUNCIA A MATRÍCULA

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

Apellidos y nombre _____

DNI _____ Teléfono _____ e-mail _____

Primer Idioma _____ Curso _____ Horario _____

Marque la siguiente casilla ☐, si piensa matricularse para el próximo curso.

Segundo Idioma _____ Curso _____ Horario _____

Marque la siguiente casilla ☐, si piensa matricularse para el próximo curso.

Motivo de la renuncia:

Justificante que aporta:

Notas: a) A partir de febrero y de forma mensual se publicará en la web del centro (<http://eoiburgos.centros.educa.jcyl.es/sitio/>) una lista 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

D./Dña. _____

con D.N.I. _____, en su nombre o en el del alumno/a del que es tutor(a) 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