

SOL·LICITUD DE RENÚNCIA DE MATRÍCULA

LLINATGES: _____

NOM: _____ DNI/NIE: _____

CORREU ELECTRÒNIC: _____

IDIOMA: _____ CURS: _____

SOL·LICIT

- Que s'accepti la meva renúncia a la matrícula del curs esmentat.

- Rebre la resolució d'aquesta sol·licitud per mitjà de:

Recollida presencial a la secretaria de l'escola, per a la qual se m'avisarà a l'adreça electrònica facilitada més amunt.

Correu certificat a l'adreça següent: _____

DATA

SIGNATURA

DIRECTORA ESCOLA OFICIAL D'IDIOMES DE CALVIÀ

La renúncia de la matrícula no comporta la devolució de les taxes.

Un cop rebuda la resolució, l'alumne/a no podrà seguir assistint a classe ni serà avaluat.

En cas de voler continuar els estudis a aquest centre, l'alumne/a haurà de sol·licitar plaça en el procés d'admissió com a nou alumne.

SOLICITUD DE RENUNCIA DE MATRÍCULA

APELLIDOS: _____

NOMBRE: _____ DNI/NIE: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

IDIOMA: _____ CURSO: _____

SOLICITO

- Que se acepte mi renuncia a la matrícula del curso mencionado.

- Recibir la resolución de esta solicitud por medio de:

Recogida presencial en la secretaría de la escuela, para la cual se me avisará mediante correo electrónico a la dirección facilitada arriba.

Correo certificado a la dirección siguiente: _____

FECHA

FIRMA

DIRECTORA ESCUELA OFICIAL DE IDIOMAS DE CALVIÀ

La renuncia de la matrícula no comporta la devolución de las tasas.

Una vez recibida la resolución, el/la alumno/a no podrá seguir asistiendo a clase ni será evaluado.

En el caso de querer continuar los estudios en este centro, el alumno tendrá que solicitar plaza en el proceso de admisión como nuevo alumno.