



Yo \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_  
padre/madre/tutor/a del alumno/a \_\_\_\_\_  
escolarizado en el Nivel \_\_\_\_\_ de Educación Primaria.

**COMUNICO**

Que a partir de \_\_\_\_\_ (fecha) mi hijo/a causará BAJA en el  
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO por los siguientes motivos:

---

---

---

---

---

---

Lo que firmo para que conste a fin que la plaza que ocupaba mi hijo/a pueda ser utilizada por otro alumno/a del Centro.

Sevilla \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2016

Firma del padre/tutor legal

Firma de la madre/tutora legal

Fdo. \_\_\_\_\_

Fdo. \_\_\_\_\_