

SOLICITUD BAJA PLAN DE FAMILIA

ALUMNO	
CURSO	
SERVICIO EN EL CAUSA BAJA	
FECHA BAJA	
MOTIVO	

D./Dña: _____
en calidad de madre/padre del alumno/a antes citado solicita la baja en el servicio expuesto anteriormente perteneciente al Plan de Familia.

Fdo: _____

En el Puerto de Santa María a ____ de _____ de 201_

