



Exmo. Ayuntamiento
de Quijorna

BAJA ACTIVIDAD

**Concejalía de Educación y Cultura
AYUNTAMIENTO DE QUIJORNA**

DATOS PERSONALES

EMPADRONADO SI NO

NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNO

FECHA DE NACIMIENTO D.N.I

DIRECCIÓN

POBLACIÓN CODIGO POSTAL

TELEFONO/S/.....

E-MAIL

OBSERVACIONES

.....

.....

BAJA DE LA ACTIVIDAD SOLICITADA

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	DIAS / HORARIO	IMPORTE ACTIVIDAD
1ª
2ª
3ª
4ª
OTROS

BAJA TEMPORAL (especificar meses)

BAJA DEFINITIVA

QUIJORNA, DE DE 20__

Fdo: El solicitante

CIF-P2811900F