



G CONSELLERIA  
O EDUCACIÓ  
I I UNIVERSITAT  
B DIRECCIÓ GENERAL  
/ INNOVACIÓ  
I COMUNITAT EDUCATIVA

## RENUNCIA VOLUNTARIA DE PLAZA ESCOLAR

\_\_\_\_\_, con

DNI/NIE/Pasaporte núm. \_\_\_\_\_,

representante legal del alumno \_\_\_\_\_

renuncio voluntariamente a la plaza escolar del curso \_\_\_\_\_

asignada el día \_\_\_\_\_ en el centro \_\_\_\_\_

de \_\_\_\_\_.

....., ..... de ..... de 20.....

Firmado :.....