

SOLICITUD DE BAJA DEL ALUMNO

Don/Doña _____, con DNI/ NIE _____, y

Don/ Doña _____, con DNI/ NIE _____,

como PADRES / MADRES/ TUTORES/ TUTORAS del alumno/ de la alumna:

_____ del curso _____ de EDUCACIÓN _____

SOLICITAN LA BAJA EN:

En Madrid, a _____ de _____ de 20____

Firmado:

Padre/ madre/ tutor / tutora

Padre /madre / tutor / tutora

Fdo.: _____

Fdo.: _____

Observaciones:

De acuerdo con la Ley Orgánica 3/2018, de Protección de Datos Personales y garantía de derechos digitales, les informamos que tienen derecho a acceder, rectificar y cancelar los datos personales de sus hijos, así como a manifestar, en cualquier momento, su oposición a que se utilicen los mismos. El medio para hacerlo es una comunicación por escrito dirigida a la Dirección del Centro.