



SERVICIO DE EDUCACIÓN

Rúa da Canle nº 6 32004 –

OURENSE

988 388 136

IMPRESO DE BAIXA

DATOS DO ALUMNO/A

NOME E APELIDOS _____

TITULAR DA CONTA BANCARIA _____

NOME E APELIDOS _____

CURSO NO QUE FIGURA MATRICULADO/A _____

MEMBRO DA UNIDADE FAMILIAR MATRICULADO NA MESMA ESCOLA

MUNICIPAL

NOME E APELIDOS E ESPECIALIDADE _____

DATA DE BAIXA _____

CONFORMIDADE (PAI/NAI OU TITOR)

NOME E APELIDOS _____