

SOL·LICITUD RENÚNCIA AMB RESERVA DE PLAÇA

DADES PERSONALS

| | |
|--------------------------|-------------------------------|
| DNI/NIE/Passaport | Nom i cognoms |
| | |
| Adreça | Població i codi postal |
| | |
| Telèfon | Correu electrònic |
| | |
| Data de naixement | Lloc naixement |
| | |

ALUMNE MENOR D'EDAT

| | | |
|------------------------------|------------|------------------------------------|
| Nom del pare/tutor | DNI | Telèfon i correu electrònic |
| | | |
| Nom de la mare/tutora | DNI | Telèfon i correu electrònic |
| | | |

DADES ACADÈMIQUES

| | | |
|--------------------|---------------|---------------|
| Curs actual | Idioma | Nivell |
| | | |

SOL·LICITO

La renúncia amb reserva de plaça pel curs 2025-2026

Estic assabentat:

- que aquesta renúncia no suposa el dret al retorn de l'import de la matrícula.
- que la renúncia a la matrícula implica, des del mateix moment de formalitzar-la, la pèrdua del dret a assistir a classe fins al final del curs en què es realitza. També impedeix presentar-se als exàmens finals d'aquell curs.
- que la renúncia amb reserva no computa a efectes de repetició.
- que tinc l'opció de matricular-me com antic alumne al mes de juliol de 2025.

Mataró, _____ de/d' _____ de 20 _____

Signatura

| |
|--|
| |
|--|