



COMUNIDAD DE MADRID
 C.E.I.P. ESPERANZA, Cod. 28021409
 C/ Andorra, 12. - 28043 Madrid
 Telef. y Fax 91.300.30.12
 E_mail: cp.esperanza.madrid@educa.madrid.org

RENUNCIA A LA PLAZA EN EL COLEGIO

Yo D/D^a.....con DNI/NIE.....

padre/madre del alumn@.....que actualmente cursa

- | | | |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| 1º E. Infantil 3 años | 2º E. Infantil 4 años | 3º E. Infantil 5 años |
| 1º E. Primaria | 2º E. Primaria | 3º E. Primaria |
| 4º E. Primaria | 5º E. Primaria | 6º E. Primaria |

deseo presentar mi renuncia a la plaza que mi hij@ tiene concedida en este centro para el curso escolar por el siguiente motivo:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

y dejo la misma a disposición del colegio, lo que hago constar a los efectos oportunos

Madrid a.....de.....de

EL PADRE/LA MADRE

Fdo: