



**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](mailto:cp.esperanza.madrid@educa.madrid.org)

**RENUNCIA A LA PLAZA EN EL COLEGIO**

D. ....con DNI/NIE.....como padre

D<sup>a</sup>.....con DNI/NIE.....como madre

del alumno/a.....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

Deseamos presentar la renuncia a la plaza que nuestro hijo/a tiene concedida en este centro para el curso escolar ..... por el siguiente motivo:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

y dejamos la misma a disposición del colegio, lo que hacemos constar a los efectos oportunos

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

EL PADRE

LA MADRE

Fdo: .....

Fdo: .....