



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

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

D^a.....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: