

SOLICITUD DE ANULACIÓN

D./Dña. _____

con D.N.I. _____, teléfono de contacto _____

Matriculado/a en el curso _____ Nivel _____

Idioma _____

Solicita:

ANULAR LA MATRÍCULA del año 20____ / 20____

Almendralejo, a _____ de _____ de 20 _____

Firmado:

ESCUELA OFICIAL DE IDIOMAS DE ALMENDRALEJO