



ANEXO V

**SOLICITUD DE ANULACIÓN DE MATRÍCULA**

**Datos del alumno**

Apellidos	Nombre	D.N.I.
Dirección	Código postal	Población
Dirección de correo electrónico		Teléfono de contacto
Actualmente matriculado en:		
Especialidad	<input type="checkbox"/> Curso 1º	<input type="checkbox"/> Curso 4º
<input type="checkbox"/> Baile Flamenco	<input type="checkbox"/> Curso 2º	<input type="checkbox"/> Curso 5º
<input type="checkbox"/> Danza Contemporánea	<input type="checkbox"/> Curso 3º	<input type="checkbox"/> Curso 6º
<input type="checkbox"/> Danza Clásica		
<input type="checkbox"/> Danza Española		

**EXPONE que**, habida cuenta de las circunstancias abajo indicadas

**SOLICITA** la anulación de matrícula conforme a lo establecido en el apartado séptimo. 4 de la Orden 3659/2007 de 6 de julio (BOCM de\_\_ de \_\_\_\_\_), por los siguientes motivos:

<input type="checkbox"/> Enfermedad
<input type="checkbox"/> Otra causa que perturbe sustancialmente el desarrollo de las enseñanzas
.....
.....

Documentación justificativa que adjunta el solicitante:
• .....
• .....
• .....

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_  
*Firma del alumno*

**Sello del  
centro**

ESTE IMPRESO SE DEBERÁ ENTREGAR POR DUPLICADO EN LA SECRETARÍA DEL PROPIO CENTRO. UNA COPIA, SELLADA POR EL CENTRO, SERÁ DEVUELTA AL INTERESADO A EFECTOS DE JUSTIFICANTE DE SOLICITUD DE LA AMPLIACIÓN DE UN AÑO ADICIONAL.

**SR./SRA. DIRECTOR/A DEL CENTRO DE DANZA \_\_\_\_\_**