



**FORMULARIO DE BAJA**  
**InglesMurcia Academy**  
Tfn: 644 767 333

Nº Ref.

---

Nombre del alumno

Fecha en que se da de baja

Motivo

- 1-Al firmar este formulario acepto estas condiciones y declaro que la información dada es veraz.  
2- Al darse de baja el alumno pierde el derecho a su plaza. Esto significa que su puesto puede ser ocupado por otro alumno que pudiera necesitar esta plaza.

Firma

Fecha