



Barcelona, de de 202_____

El/la Sr/Sra _____

con DNI núm. _____ como
padre/madre/tutor/a del alumno/a _____

matriculado en el curso _____ del colegio Sagrat Cor
Sarrià, se da de baja del Seguro, para el curso _____

(marcar el que proceda)

_____ de Continuidad de Estudios

_____ de Media Pensión

Y para que así conste firmo la presente,

Firma