



Moi leal e Excelentísimo Concello de Carral (A Coruña)

Praza Campo da Feira, nº 1 - 15175 - A Coruña / Tel. 981 670 002 – Fax 981 672 282 - C.I.F.: P-15021001
correo@carral.es - www.carral.es - <https://sede.carral.es/es>

SOLICITUDE DE BAIXA NOS **CAMPAMENTOS URBANOS**

Nome do alumno/a: _____

Nome do pai/nai/titor legal: (no caso de ser o alumno/a menor de idade):

Campamento ou semanas nas que desexa causar baixa:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____

Motivo e data efectiva da baixa (opcional): _____

Data: ____/____/202__

SINATURA