PARTE DE BAJA EN EL TALLER DE HAUSPOA

Yo,

..... (nombre y apellidos del padre-madre/tutor) **mediante la firma del presente documento doy el consentimiento a mi hija/hijo para darse de baja en el taller de Hauspoa.**

Datos del alumno:

Nombre y apellidos: .....

Curso y grupo: .....

Taller o talleres en los que se da de baja: .....

En San Sebastián, a.....de .....de.....

Fdo. ..... **Fdo. .....**

Alumno/a **Padre/madre (tutor legal)**

J.M. BARANDIARAN 10-12
943 89 92 92
20013 DONOSTIA – SAN SEBASTIAN
ALEJANDRIA 2
943 89 92 93
bhi@zubirimanteo.com