D/Dª. _____, con DNI/NIE/Pasaporte _____, padre/madre/tutor/a del alumno/a _____, matriculado/a en ____ curso de Educación _____ solicita la baja en el taller de biblioteca de los siguientes días:

- ☐ LUNES
- ☐ MARTES
- ☐ MIÉRCOLES
- ☐ JUEVES
- ☐ VIERNES

En Segovia a ____ de _____ de 2026

Fdo.: Padre/madre/tutor/a del alumno/a