

**Anexo IV: BAJA EN EL PROGRAMA ACCEDE**

<b>APELLIDOS Y NOMBRE DEL ALUMNO/A:</b>	
<b>Nivel en el que está matriculado este año 2025-2026 (indicar letra)</b>	
<b>Próximo nivel que realizará en el 2026-2027.</b>	
<b>Apellidos y nombre del representante legal:</b>	<b>(DNI/NIE/Pasaporte)</b>

**DECLARA** que dicho alumno/a **SOLICITA LA BAJA** en el Programa Accede a partir de esta fecha.

Y para que así conste a los efectos oportunos, firmo esta declaración en Alcalá de Henares,

a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2026.

Fdo.: \_\_\_\_\_

DNI.: \_\_\_\_\_

(representante legal)

Los datos personales recogidos en este formulario serán tratados de conformidad con el nuevo Reglamento Europeo (UE) 2016/679 de Protección de Datos. La información relativa a los destinatarios de los datos, la finalidad y las medidas de seguridad, así como cualquier información adicional relativa a la protección de sus datos personales podrá consultarla en el siguiente enlace [www.madrid.org/proteccionDeDatos](http://www.madrid.org/proteccionDeDatos). Ante el responsable del tratamiento podrá ejercer, entre otros, sus derechos de acceso, rectificación, supresión y limitación de tratamiento.

**DESTINATARIO**

C.E.I.P. LA GARENA