

SOL·LICITUD DE PLAÇA FORA DE TERMINI A LES ESCOLES BRESSOL MUNICIPALS DE SALT

CURS 2022-2023

DADES DE L'INFANT

Nom i cognoms: _____

Data de naixement: _____

DADES DEL PARE, MARE O TUTOR/A

DNI / NIE / Passaport: _____

Nom i cognoms: _____

Adreça: _____

Codi Postal: _____ Municipi: _____

Telèfon de contacte: _____

PLAÇA SOL·LICITADA

Curs: P0 P1 P2

Escola bressol: El Lledoner El Carrilet

*marqueu l'ordre de prioritat

Salt, ____ de _____ de 202__

Signatura