

ESCUELA INFANTIL MUNICIPAL DE DOLORES

SOLICITUD DE READMISIÓN

CURSO 2020-2021

DATOS DEL NIÑO/A:

Apellidos _____

Nombre _____

Fecha de Nacimiento _____

Número de SIP (completo) _____

DATOS FAMILIARES:

Padre o tutor _____

Con DNI _____

Madre o tutora _____

Con DNI _____

Domicilio _____

Municipio _____

Teléfonos de contacto _____

Correo electrónico: _____

SOLICITA:

Se mantenga al niño/a para el curso escolar 2020-2021 como alumno/a de la Escuela Infantil Municipal de Dolores.

DOCUMENTACIÓN A APORTAR:

_Fotocopia de la tarjeta sanitaria del niño/a (SIP) en los casos que durante el curso 2019-2020 no estuviese subvencionado con el boninfantil.

En Dolores, a _____ de _____ de 2020.

FIRMA DE LA MADRE Y EL PADRE