



**IMPRES DE SOL·LICITUD DE PLAÇA A L'ESCOLA INFANTIL MUNICIPAL DE SIMAT DE LA VALLDIGNA. CURS 2016-2017.**

DADES DE LA XIQUETA/XIQUET	
NOM:	COGNOMS:
DATA DE NAIXEMENT:	

DADES DEL PARE O TUTOR	
NOM:	COGNOMS:
ADREÇA:	
TELÈFON:	NIF:
ESTAT CIVIL:	

DADES DE LA MARE O TUTORA	
NOM:	COGNOMS:
ADREÇA:	
TELÈFON:	NIF:
ESTAT CIVIL:	

DADES DE LES GERMANES/GERMANS	
NOM:	COGNOMS:
ADREÇA:	
NOM:	COGNOMS:
ADREÇA:	

INCORPORACIÓ (sols alumnat 1-2 anys)	
<input type="checkbox"/>	SETEMBRE
<input type="checkbox"/>	GENER

En compliment de la Base Tercera de la convocatòria per a l'ingrés i permanència d'alumnes en l'Escola Infantil Municipal depenent de l'Ajuntament de Simat de la Vall d'igna, **SOL·LICITE** plaça per a la xiqueta/xiquet indicada/t. Simat de la Vall d'igna, ..... de ..... de 2016.

Firma de la interessada/interessat