

SOLICITUD DE RENUNCIA A LA PLAZA

1. DATOS DE LA ESCUELA INFANTIL	
NOMBRE DEL CENTRO	
MUNICIPIO	

2. DATOS DEL ALUMNO/A:				
NOMBRE Y APELLIDOS			FECHA DE NACIMIENTO	
CALLE	Nº	PISO	LETRA	TELÉFONO
LOCALIDAD		PROVINCIA		CÓDIGO POSTAL
ENSEÑANZAS				
1º CICLO DE EDUCACIÓN INFANTIL			NIVEL EDUCATIVO: <input type="checkbox"/> 0-1 años <input type="checkbox"/> 1-2 años <input type="checkbox"/> 2-3 años	

3. DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE (PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL)		
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO
NOMBRE	DNI	PARENTESCO CON EL ALUMNO

4. DATOS DE LA SOLICITUD	
Solicito:	LA BAJA EN LA PLAZA OBTENIDA por el alumno/a señalado en el apartado 2 en dicha Escuela Infantil.
Motivo:	

En Miguelturra, a ____ de _____ de 20____

Firma de la persona solicitante